



新生資料

Office of Shared Accountability, Records Unit
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS表格560-24
2019年2月

說明: 這份表格應當由家長/監護人或符合資格的學生填寫。所有新生或重返MCPS就讀的學生在註冊時必須提供以下證明材料: 居住在蒙郡的證明、年齡和免疫接種證明(無家可歸者除外)。

學生的資料

必須與出生證或其它出生證明中的資料一致

法定的姓 _____ 法定的名 _____ 法定的中間名 _____

學生喜歡被稱作 _____

社會安全號(選填項) _____ 出生日期 ____/____/____ 男 女

學校名稱 _____ MCPS ID# _____ 年級 _____

馬里蘭州家庭語言調查

根據聯邦和馬州的要求, 所有學生都將接受家庭語言調查, 而且這份調查僅用於確定學生是否需要英語語言方面的支持服務, 而不會被用於移民事宜或上報給移民局。

如果在以下三個問題中的兩個或多個問題中回答英語以外的其他語言, 學生將接受確定其英語語言支持服務資格的測試。還可能會考慮接受測試的其他條件。

學生最初學習說話時使用的是哪一種(或哪一些)語言? _____

學生在與人交流時最常使用哪一種語言? _____

您家中說哪一種(或哪一些)語言? _____

年齡證明—(出生證明) 請註明提供的文件類型

出生證 護照/簽證 醫生證明 受洗證書或教會證明 醫院證明 父母宣誓書 出生登記

其它法律或經過公證的證明(請說明) _____

居住地

街道住址 _____ 城市 _____

州 _____ 郵政編碼 _____ 電子郵箱地址 _____

住家電話或手機號碼 _____ - _____ - _____

特殊情況(如果適用)

流浪兒童/無人陪伴的青少年(請填寫MCPS表格335-77, 無家可歸者)

非正式的親屬照顧(請填寫MCPS表格334-17, 宣誓書: 由親屬非正式扶養的兒童)

馬里蘭州監護照顧(請填寫MCPS表格560-35, 由馬里蘭州監護照顧的兒童的註冊和教育記錄的轉交)

居住地證明—MCPS規章JEA-RB, 學生的註冊, 要求提供以下一份證明(無家可歸者除外):

最近的房產稅稅單 最近的租約 如果租約的原始條款已經過期, 則需要提供租約和最近的水電瓦斯帳單

同住聲明表(MCPS表格335-74)

書面函件的語言

阿姆哈拉文 中文 英文 法文 韓文 西班牙文 越南文

移民服務和豁免部分測試

為了確定接受移民服務和(或)豁免部分測試的資格, 請提供以下資料:

學生是否在美國境外出生? 是 否 **如果是:** 學生就讀美國K-12年級學校的時間長度(以月計)? _____

學生首次進入一所美國K-12年級學校的日期 ____/____/____

免疫接種

免疫接種合規證明—MCPS規章JEA-RB, 學生的註冊, 要求提供以下一份資料:

馬里蘭州健康和心理衛生廳免疫接種證明896表

醫生診所出具的電腦列印文件 其它 _____

民族

1. 民族稱謂。請閱讀下面的定義, 並勾選表明這名學生傳統背景的空格。

這名學生是否是西班牙語裔或拉丁裔? (請選擇一個答案。) 是 否

凡擁有古巴、墨西哥、波多黎各、南美洲或中美洲、或其它西班牙語文化或祖籍的個人, 無論其來自哪個種族都被視為西班牙語裔或拉丁裔。

2. 種族稱謂。請勾選說明這名學生種族背景的空格。無論您的民族稱謂是什麼, 您都必須選擇至少一個種族。可以選擇一個以上的答案。請註明這名學生的種族。(請選擇所有適用的答案。)

美洲印第安人或阿拉斯加原住民 亞裔 黑人或非裔 夏威夷原住民或其它太平洋島國居民 白人

以往的上學經歷

學生是否曾經就讀過蒙郡公立學校? 是 否

如果是: 最後一次就讀的蒙郡公立學校名稱 _____

就讀時間 ____/____/____ 至 ____/____/____ 最後就讀的年級 _____

最後一次就讀的學校的名稱和地址

退學日期 ____/____/____ 最後就讀的年級 _____ 公立學校 私立學校

對學生負責的成年人*

居住在現住址、對學生負責的成人姓名:

關係: 母親 父親 監護人

其他 _____

工作單位 _____

電話#1 ____-____-____ 電話#2 ____-____-____

電話#3 ____-____-____

居住在現住址、對學生負責的成人姓名:

關係: 母親 父親 監護人

其他 _____

工作單位 _____

電話#1 ____-____-____ 電話#2 ____-____-____

電話#3 ____-____-____

家長/監護人姓名(如果與上述的成年負責人不同:)

關係: 母親 父親 監護人

其它 _____

住址 _____

電話 _____

家長/監護人姓名(如果與上述的成年負責人不同:)

關係: 母親 父親 監護人

其它 _____

住址 _____

電話 _____

* 已經核實過成年責任人的法定身份證(包括照片)及與學生關係的證明(請說明)

學生是否是全職現役陸軍、海軍、空軍、海軍陸戰隊、海岸警衛隊、國民警衛隊或後備役部隊(陸軍、美國陸軍國民警衛隊、美國空軍國民警衛隊、海軍、空軍、海軍陸戰隊或海岸警衛隊)軍人的被扶養子女? 是 否

兄弟姊妹(姓名)	出生日期	正在就讀的學校
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

沒有監護權的家長(如果適用)

姓名 _____

住址 _____

是否有監護權方面的問題? 是 否 如果是, 請與學校聯繫。

其它資料

學生是否有個別教育計畫(IEP)?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
學生是否有504條款計畫?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
學生是否曾在一所美國學校接受過語言教學教育計畫(LIEP)提供的ESOL/ESL/ENL*服務? 如果是, 首次進入美國學校ESOL/ESL/ENL/LIEP計畫的日期 ____/____/____ 如果已經退出計畫, 請填寫退出日期。 ____/____/____ *ESOL—使用其它語言者的英語學習計畫/ESL—英語作為第二語言/ENL—英語作為新語言	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
學生是否曾經受過停學處分? 如果是, 學生目前是否正在被停學?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
學生是否曾經受過開除處分? 如果是, 學生目前是否已經被學校開除?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果在開學後才註冊, 您是否希望學校不要透露您的目錄資訊? 如果是, 請填寫MCPS表格281-13, 目錄資訊和學生隱私年度通知。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

這份表格及其附件中所提供的資料準確、完整且真實。我明白, 提供任何偽造資料將導致入學資格被否決。此外, 我也明白, 如果學生不再是本郡的居民, 我有責任通知校長; 而且我將負責支付學生為非本郡居民期間(無家可歸者除外)需要繳納的學費。如果學生有IEP, 我明白IEP團隊必須確定他/她的安排。

_____/_____/_____
簽名, 家長/監護人或符合資格要求的學生

_____/_____/_____
日期