

홈스쿨링 지도 안내(Home Instruction Notification)



비밀유지

Office of Curriculum and Instructional Programs
가정에서의 교습(Home Instruction)
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 270-34
2019년 11월
1/2

MCPS Use Only

Student ID# _____

Program Type _____

_____/_____/_____ Enrollment date

_____/_____/_____ Withdrawal date

목적: 이 양식은 Montgomery County Public Schools (MCPS)가 주 교육위원회 규정(State Board of Education regulation) Title 13A, Subtitle 10, Home Instruction, Chapter 01, 일반규정(General Regulations)에 따라 사용하는 양식입니다. 이 규정은 학생이 참여하는 홈스쿨링 교습 프로그램을 통하여 학사기간 중 정기적으로 철저히 교습을 받고 있는지를 결정하는 절차를 세우기 위한 것입니다. [MCPS 규정 IRB-RA, 홈스쿨링 교습\(Home Instruction\)을 보시다.](#)

기재 방법: 양식을 학생 당 한 부씩 작성한 후, Office of Curriculum and Instructional Programs, 850 Hungerford Drive, Home Instruction, Room 248, Rockville, Maryland 20850에 제출합니다.

주 규정에 따르면 홈스쿨링 프로그램을 시작하기 최소 15일 이전에 이 양식을 제출해야 합니다.

정자로 기재: 본 서류의 모든 부분은 학부모/후견인이 작성해야 합니다.

1부

| | |
|---|---|
| 학생 이름(성, 이름, 중간 이름 이니셜) | |
| 주소를 기재하십시오. (주소, 시/도시, MD, zip코드) | |
| 성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 생년월일 <input type="checkbox"/> X (불특정/논바이너리) | |
| 학생 주소에 함께 거주하는 학부모/후견인 이름: | 학생 주소에 함께 거주하는 학부모/후견인 이름: |
| 관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ | 관계: <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
| 이메일 주소: (선택) | 이메일 주소: (선택) |
| 전화 #1 _____ - _____ - _____ 전화 #2 _____ - _____ - _____ | 전화 #1 _____ - _____ - _____ 전화 #2 _____ - _____ - _____ |
| 전화 #3 _____ - _____ - _____ | 전화 #3 _____ - _____ - _____ |

전에 다니던 학교 기록

이전에 Montgomery County Public School에 다닌 적이 있습니다. 예 아니요
: 마지막으로 재학한 Montgomery County Public School 학교 _____

출석일 ____/____/____ 에서 까지 ____/____/____ 최종 학년 _____

인종/민족 데이터 수집(선택)

1. 지정된 민족성 아래의 설명을 읽으시고 학생의 배경에 해당하는 난에 표시하십시오.
학생이 히스패닉 또는 라틴계입니까? (다음 중 하나를 고르십시오.) < > 예 < > 아니요
쿠바, 멕시코, 푸에르토리코, 남아메리카와 중앙아메리카 또는 스페인 문화나 스페인 출신 배경을 가진 사람은 인종 여부와 관계없이 히스패닉 또는 라틴계로 간주합니다.

2. 인종 아래의 설명을 읽으시고 학생의 인종 설명에 해당되는 난에 표시하십시오. **민족에 상관없이 최소한 한 종류의 인종란에 표시해야 합니다. 하나 이상에 표시할 수 있습니다.**
학생의 인종을 알려주십시오. (다음 중 해당하는 곳에 모두 표시해주세요)

미국계 인디언 또는 알래스카 원주민: 북 또는 남 아메리카(중앙아메리카를 포함) 원주민 출신의 배경을 가진 자로서 부족에 가입되어 있거나 공동체에 연관된 자.

아시아계: 캄보디아, 중국, 인도, 일본, 한국, 말레이시아, 파키스탄, 필리핀, 타이, 베트남 등을 포함하는 극동 동남아시아 인도 아대륙 출신의 배경을 가진 자.

흑인 또는 아프리카계 미국인: 아프리카 인종 그룹 출신의 배경을 가진 자.

하와이 원주민 또는 그 외의 태평양 섬 주민: 하와이 광, 사모아섬 또는 태평양 섬 출신의 배경을 가진 자.

백인: 유럽, 중동, 또는 북아프리카 출신의 배경을 가진 자.

2부

- 1. 본인은 COMAR 13A.10.01.01-05, Home Instruction Program 요건을 읽고 이해하였습니다.
 - 2. a. 본인은 본인의 자녀가 스펠더드 평가시험 프로그램(standardized testing program)*에 참여하기를 원합니다.
 b. 본인은 본인의 자녀가 스펠더드 평가시험 프로그램(standardized testing program)에 참여하기를 원하지 **않습니다**.
- *스텐더드 평가시험(standardized testing)를 자녀가 받기 원할 경우는 거주지역에 따른 지역MCPS 학교에 연락합니다.

3부

학부모/후견인은 아래에 있는 A 또는 B를 선택해야 합니다.

COMAR 13A.10.01, Home Instruction은 학부모/후견인이 자녀에게 제공하는 홈스쿨 교습을 의무적으로 감독하도록 규정하고 있습니다. 홈스쿨링 교습 학부모/후견인은 홈스쿨링 교습을 감독하는 방법으로 다음 중 하나를 선택해야 합니다.

프로그램 선택 A 타입

- MCPS-학부모/후견인은 주규정 COMAR 13A.10.01.01C, .01D와 .01E에 따를 것에 동의하며 교습이 정규적이며 철저하게 제공되고 있음을 보여주는 교재와 자료 포트폴리오를 만들어 유지하겠습니다. 이 포트폴리오는 지역 교육구 담당자가 학사연도에 최소 2회 결정된 시간과 장소에서 검토를 합니다.

또는

프로그램 선택 B 타입

- Maryland State Department of Education에 등록되어 있는 홈스쿨링 교습을 감독하는 프로그램—부모님/후견인은 COMAR 13A.10.01.05에 따라주 교육부의 인가를 받은 비공립학교의 감독아래 있는 교습 프로그램 또는 교회 산하의 학교나 기관에서 제공하는 교육 프로그램을 사용하기로 인증해야 합니다. MCPS는 이 정보를 입증합니다.

Maryland 주 교육부에 등록되어 있는 프로그램으로 감독하는 기관 이름:

주소 _____

시 _____ 주 _____ 집코드 _____

4부

홈스쿨링 교습을 받는 학생의 학부모/후견인은 Child Find 서비스 장애인 교육법(Individuals with Disabilities Education Act(IDEA)의 절차인 Child Find 서비스의 일부인 특수교육 서비스 해당여부를 검토하는 평가를 MCPS에 요청할 권리가 있습니다.

- 1. 학생은 현재 개별 교육 프로그램(Individualized Education Program-IEP)이 있습니까? 예 아니요

예의 경우, 자녀의 MCPS 학교에 연락합니다.

- 2. 자녀의 특수교육 서비스에 해당하는지 검토를 받기 원합니까? 예 아니요

예의 경우, MCPS의 Office of Special Education 내에 있는 Division of Business, Fiscal, and Information Systems(전화: 240-740-3855)로 연락합니다.

_____/_____/_____
서명, 부모/후견인 _____ 날짜

양식을 제출:

Office of Curriculum and Instructional Programs, Home Instruction
Montgomery County Public Schools
850 Hungerford Drive, Room 248
Rockville, Maryland 20850
질문 또는 도움은 240-740-4042로 문의하십시오

MCPS USE ONLY

_____/_____/_____
Student's MCPS ID# _____ Signature, MCPS Staff Receiving Form _____ Date

Verified Program B is registered with MSDE _____/_____/_____
Date Initials