



Inscription des Élèves du Lycée Pour les Cours d'Été

Regional Summer School Program
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850 • 301-279-3202

Formulaire 325-5HS de MCPS
Mars 2016

PARTIE I: Doit être remplie par LE PARENT/LE TUTEUR. VEUILLEZ IMPRIMER TOUTES LES INFORMATIONS.

Numéro d'Identification de MCPS de l'Élève	Date de Naissance	Âge _____ Grade _____ (en Septembre)

Nom de Famille de l'Élève	Prénom	Deuxième Prénom

Nom de Famille du Parent/du Tuteur	Prénom	Deuxième Prénom

Numéro de Téléphone du Domicile	Numéro de Téléphone du Travail	Téléphone Portable

E-mail _____

Adresse _____
Rue Ville État Code Postal

Les raisons pour lesquelles vous aimeriez prendre ce cours: Pour Obtenir la Note Initiale Échec Reprend la classe pour obtenir une meilleur note

L'enfant a-t-il un des éléments suivants: IEP 504 Plan

Nom du LYCÉE dans lequel vous fréquentez maintenant _____

Nom de l'école dans laquelle vous aimeriez prendre les COURS D'ÉTÉ _____

PARTIE II: INSCRIPTION—Le conseiller doit remplir cette partie du formulaire. Consultez la Brochure des Cours d'Été de MCPS pour les informations concernant les inscriptions.

INSCRIPTION DU LYCÉE—Veuillez utiliser un formulaire différent pour vous inscrire pour chaque cours d'une durée de trois semaine.

Numéro du cours _____ Nom du Cours _____

L'élève recevra-t-il son diplôme à la fin des cours d'été? Oui Non

SIGNATURE DU CONSEILLER REQUISE

_____/_____/_____
Signature, Conseiller de l'École de l'Élève *Date* *Imprimez le Nom*

_____/_____/_____
Enseignant Responsable du Programme d'ESOL à l'École *Date* *Imprimez le Nom*

Les élèves entrant au grade 9 doivent aussi obtenir la signature du directeur du lycée où ils commenceront le grade 9 ou la personne désignée par celui-ci.

_____/_____/_____
Signature, Directeur de Lycée ou Désignée *Date* *Imprimez le Nom*

PARTIE III: PAIEMENT—Veuillez joindre un chèque ou un mandat pour le montant des FRAIS DE SCOLARITÉ REQUIS

- L'élève peut être éligible pour une réduction des frais de scolarité. Pour faire la demande, veuillez joindre le Formulaire 325-4 de MCPS: [Demande Pour une Exonération Partielle ou Totale des Frais de Scolarité des Cours d'Été](#) et pièces justificatives.

Modes de Paiement

Espèces \$ _____ Chèque # _____ Mandat # _____ Montant \$ _____

Veuillez écrire les chèques au nom de **MCPS**. (Des frais de \$25.00 seront appliqués pour des chèques sans provision.)

Facture \$ _____ Veuillez payer en ligne en utilisant le site Web des Paiements en Ligne Pour les Écoles à <http://osp.osmsinc.com/MontgomeryMD>. Dans la barre du menu à gauche, veuillez sélectionner "FRAIS POUR LE PROGRAMME RÉGIONAL DES COURS D'ÉTÉ." Sélectionnez ensuite le lien; Regional Summer Fees (HS) pour connaître les frais. Le paiement en ligne est disponible en utilisant des cartes de crédit et de débit (**Visa/MasterCard seulement**) après 18h00 le jour de l'inscription est traitée. Les élèves ne sont pas inscrits jusqu'à ce que le paiement soit reçu.

PARTIE IV: SIGNATURE DU PARENT/DU TUTEUR: La signature du Parent/du tuteur certifie que:

- L'élève a satisfait à toutes les exigences concernant les vaccinations.
- Le parent/tuteur donnera à l'administrateur de l'école où l'enfant reçoit les cours d'été une copie des adaptations qui se trouve dans le Programme d'Éducation Individuel (IEP) ou le Plan 504, si appropriée.

_____/_____/_____
Signature, Parent/Tuteur *Date*