

기재방법: 학부모/후견인이 작성하십시오. 홈리스인 경우를 제외한 모든 MCPS 전학생 및 재입학생은 등록시 Montgomery County 거주여부, 나이증명, 예방접종여부를 증명하는 서류를 제출해야 합니다.

법적 성/Legal Last Name _____ 법적 이름/Legal First Name _____ 중간 이름/Middle Name _____ 사회 보장 번호/SSN _____

학교 이름/School Name _____ 학생 신분 번호/ID # _____ 생년월일/Date of Birth _____

남/Male 여/Female 학년/Grade _____ 가정에서 사용하는 언어/Language Spoken at Home _____

나이 증명/Proof of Age

출생 증명서/Birth Certificate 교회가 발급한 세례 증명서/Baptism/Church Certificate 병원에서 발급한 증명서/Hospital Certificate

여권/비자/Passport/Visa 부모의 선서진술서/Parent's Affidavit 의사의 증명서/Physician's Certificate

기타/Other _____

민족성/Ethnicity

1. 민족성 지정 학생의 아래의 설명을 읽으시고 학생의 배경 설명에 해당되는 난에 표시하십시오.
 학생이 히스패닉 또는 라틴계입니까? (다음 중 하나를 고르십시오.)
 쿠바, 멕시코, 푸에르토리코, 남아메리카와 중앙아메리카 또는 스페인 문화나 스페인 출신배경을 가진 사람은 인종 여부에 관계없이 **히스패닉 또는 라틴계(Hispanic or Latino)**로 간주합니다. 예/Yes 아니오/No

2. 인종 아래의 설명을 읽으시고 학생의 인종 설명에 해당되는 난에 표시하십시오. 인종에 상관없이 최소한 한 종류의 인종란에 표시해야 합니다. 하나 이상에 표시할 수 있습니다.

학생의 인종을 알려주십시오. (다음 중 해당되는 곳에 모두 표시하십시오.)

미국계 인디언 또는 알래스카 원주민(American Indian or Alaskan Native): 북과 남 아메리카(중앙아메리카를 포함) 출신의 배경을 가진 자로서 부족에 가입되어 있거나 공동체에 연관된 자.

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

흑인 또는 아프리카계 미국인(Black or African American): 아프리카 인종 그룹 출신의 배경을 가진 자.

하와이 원주민 또는 그외의 태평양섬 주민(Native Hawaiian or Other Pacific Islander): 하와이, 괌, 사모아섬 또는 태평양 섬 출신의 배경을 가진 자.

백인(White): 유럽, 중동 또는 북아프리카 출신의 배경을 가진 자.

서면의사소통 시 희망 언어/Language for Written Communication

중국어/Chinese 영어/English 불어/French 한국어/Korean 스페인어/Spanish 베트남어/Vietnamese

F-1/J-1 거주 신분 예/Yes 해당 안 됨/N/A 미국시민/U.S. Citizen 예/Yes 아니오/No

아닌 경우: 미국에 입국한 날짜/Date entered U.S. _____ 미국내 학교에 처음 등록한 날짜/Date of 1st entry into U.S. school _____

예방접종/Immunizations

예방접종증명 - MCPS Regulation JEA-RB: 전학생은 다음 서류를 준비해야 합니다.

Maryland Department of Health and Mental Hygiene의 예방접종기록 896/Immunization Certificate 896

병원에서 받은 컴퓨터로 작성된 서류/Printout from doctor's office 기타/Other _____

거주/Residency

주소/Street Address _____ 시/City _____

주/State _____ 집 코드/Zip Code _____ 집 전화번호/Home Phone _____

학생 상황(해당될 경우)

홈리스(MCPS Form 335-77 Homeless Status를 기재하십시오.)

일반 위탁아동(Informal Kinship Care/MCPS Form 334-16 Informal Kinship Care Status와 MCPS Form 334-17 선서진술서/증빙서류: Children in Informal Kinship Care 작성)

Maryland 주 Supervised Care(MCPS Form 560-35 Enrollment of Child in Maryland State-Supervised Care and Transfer of Educational Records 작성)

거주증명-MCPS Regulation JEA-RB, 전학생은 홈리스가 아닌 경우를 제외하고 다음 서류의 사본을 준비해야 합니다.

최근 재산세 용지 사본/Property tax bill 현 계약서/Rental contract

임대기간이 1년 이상인 경우는 임대 계약서와 최근 공과금 청구서/Utility bill

공동 거주 확인서(Shared Housing Disclosure Form: MCPS 서식 335-74)

거주 증명 및 학비증명(Determination of Residency and Tuition Status Form: MCPS Form 335-73)

전에 다니던 학교 기록/PRIOR SCHOOL EXPERIENCE

이전에 Montgomery County Public School에 다닌 적이 있습니다. 예/Yes 아니오/No

'예'라고 답한 경우 _____
 재학한 *Montgomery County Public School* 학교/*Last MSCPS School Attended* _____ 출석일수/*Dates of attendance* _____ 재학 학년/*Last Grade* _____
 아니오 _____
 마지막으로 재학한 학교/*Name of last school attended* _____ 출석일수/*Dates of attendance* _____ 마지막으로 재학한 학년/*Last Grade* _____

 마지막으로 재학한 학교 주소/*Address of last school attended* _____

현주소에서 함께 사는 학생을 책임지는 성인 이름/*Name of adult responsible for student living at current address:* _____

관계: 모/Mother 부/Father 후견인/보호자/Guardian
 기타/Other _____
 고용주/Employer _____
 직장 전화번호/Work Phone _____
 휴대 전화번호/Cell Phone _____

현주소에서 함께 사는 학생을 책임지는 성인 이름/*Name of adult responsible for student living at current address:* _____

관계: 모/Mother 부/Father 후견인/보호자/Guardian
 기타/Other _____
 고용주/Employer _____
 직장 전화번호/Work Phone _____
 휴대 전화번호/Cell Phone _____

학부모/후견인 이름(위의 '학생을 책임지는 성인'이 학부모나 후견인이 아닐 경우)/*Name if other than responsible adult above:* _____

관계: 모/Mother 부/Father 후견인/보호자/Guardian
 기타/Other _____
 주소/Address _____
 전화/Phone _____

학부모/후견인 이름(위의 '학생을 책임지는 성인'이 학부모나 후견인이 아닐 경우)/*Name if other than responsible adult above:* _____

관계: 모/Mother 부/Father 후견인/보호자/Guardian
 기타/Other _____
 주소/Address _____
 전화/Phone _____

형제/자매(이름)/ <i>Sibling's (name)</i>	생년월일/ <i>Birth date</i>	현재 학교/ <i>Current School</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

양육권이 없는 부모(해당될 경우)/*Non-custodial parent*

 이름/*Name* _____ 주소/*Address* _____

양육에 대한 우려점은?/*Custody concerns* 예/Yes 아니오/No (예의 경우는 학교에 연락하십시오.)

기타 정보

IEP에 해당되는 학생입니까?/ <i>IEP</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
504조항에 해당되는 학생입니까?/ <i>504 Plan</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
ESOL 프로그램에 있습니까?/ <i>Has the student been in an ESOL program?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
정학을 받은 적이 있습니까?/ <i>Has the student ever been suspended from school?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
예의 경우, 학생이 퇴학처분을 받았습니까?/ <i>If yes, is the student currently suspended?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
퇴학처분을 받은 것이 있습니까?/ <i>Has the student ever been expelled from school?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
예의 경우, 현재 퇴학처분을 받은 상태입니까?/ <i>If yes, is the student currently expelled from school?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
개학 후 전학을 할 경우 개인신상정보게재를 유보하겠습니까?/ <i>If enrolling after start of school year, do you want directory information to be withheld?</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No
예의 경우, 필요양식을 학교에 요청하십시오/ <i>If yes, please request form from school staff.</i>	<input type="checkbox"/> 예/Yes <input type="checkbox"/> 아니오/No

본인이 본 양식과 첨부서류에 기재한 정보는 정확하며 사실입니다. 거짓정보를 기재 및 제공할 경우 등록이 취소될 수 있음을 잘 알고 이해합니다. 뿐만 아니라 학생이 카운티에 거주하지 않게 될 경우 학교장에게 보고할 의무가 있으며 이 경우 홈리스가 아닌 한 카운티 비거주 학생의 등록금을 지불할 의무가 있음을 이해합니다. IEP일 경우, IEP 팀이 학생배치를 결정하게 됨을 이해합니다.

학부모/후견인 서명/*Signature, Parent/Legal Guardian* _____

날짜/*Date* _____