

Lakelands Park Middle School (School # 522)
Extended Year Program Registration

Instructions: Please complete, sign and return to LAKELANDS PARK MIDDLE SCHOOL before JUNE 11, 2010.

PART I: To be completed by PARENT/GUARDIAN. PLEASE PRINT ALL INFORMATION.

Student MCPS ID Number	Race/Ethnic Group (Enter number)	Gender (Enter number)	Date of Birth
<input type="text"/>	1. American Indian or Alaskan Native <input type="checkbox"/> 2. Asian or Pacific Islander <input type="checkbox"/> 4. White <input type="checkbox"/> 5. Hispanic <input type="checkbox"/>	1= Male <input type="checkbox"/> 2=Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Student's Last Name	First Name	MI	Age _____ Does this student have: An IEP? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Grade _____ (in Sept. 2010) An ELL Plan? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A 504 Plan? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Parent/Guardian's Last Name	First Name	MI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Phone: Home	Work		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Area Code	Area Code		
Address _____			
	Street	City	State ZIP
Emergency Contact: Name _____		Phone: H (____) _____ W (____) _____	
Name of Home School now attending _____			
Method of Transportation to Extended Year Program: Walk <input type="checkbox"/> School Bus <input type="checkbox"/> Parent Drop-off <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify _____			
Method of Transportation from Extended Year Program: Walk <input type="checkbox"/> School Bus <input type="checkbox"/> Parent Drop-off <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify _____			

PART II: REGISTRATION- Please check the applicable course offering.

If your child was recommended for both a Math and Reading course, please only choose ONE (either Math or Reading).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Support Math 7 (Course #0234) \$95
(Incoming 7 th Graders) | <input type="checkbox"/> Support Reading 6 (Course #0221) \$95
(Incoming 6 th Graders) |
| <input type="checkbox"/> Support Math 8 (Course #0236) \$95
(Incoming 8 th or Exiting 8 th Graders) | <input type="checkbox"/> Support Reading 7 (Course #0223) \$95
(Incoming 7 th Graders) |
| | <input type="checkbox"/> Support Reading 8 (Course #0225) \$95
(Incoming 8 th or Exiting 8 th) |

PART III: TUITION PAYMENT – Attach check, money order, or credit card information for the FULL TUITION amount.

• Student may qualify for a tuition waiver. To apply, complete and attach to this registration form MCPS form 325-4: *Application for Partial or Full Waiver of Summer School Tuition.*

Method of Payment

- Check # _____ Amount \$ _____ (U.S. funds only) (Make check payable to Montgomery County Public Schools. Include Student name, ID number, and "LPMS" on checks.)
- Money Order # _____ Amount \$ _____ (Make payable to Montgomery County Public Schools.)
- Cash \$ _____ Do not mail. Walk in only. Charge \$ _____ to my (check one) MasterCard Visa
(Please indicate credit card number and expiration date with charge orders below.)

For credit card payments:

<i>Card Number</i>	<i>Expiration Date</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	X _____ Signature (as shown on credit card)

Refunds:

- One day's attendance makes a student ineligible for a refund. An exception to this is for the student who attends less than one week and must withdraw because of hospitalization or home confinement for personal illness.
- **All requests for tuition refunds must be made prior to the last day of the student's summer program.** (See MCPS Summer School Course Brochure for details on the refund process.)

PARENT'S/GUARDIAN'S SIGNATURE: Parent's/guardian's signature certifies that:

- Student has met all immunization requirements.
- Method of payment is assured and it is understood that a \$25.00 fee will be assessed for returned checks or denied credit card charges.
- The parent/guardian will inform the extended year coordinator of any special accommodations required for the student.
- The student will comply with all rules and regulations of MCPS and the middle school summer school site.
- The parent/guardian understands that this highly concentrated program necessitates consistent attendance. Therefore, parent/guardian and students commit to making full time attendance a priority.
- Excessive absences may be cause for removal from the extended year program.
- **I understand that if 15 students do not register in this class by June 15, 2010, then the class will be cancelled and the registration fee will be refunded.**

Signature _____ Date _____
Parent/Guardian

Lakelands Park Middle School (Escuela #522)
Inscripción Para Escuela de Verano

Instrucciones: Por favor complete, firme y devuelva este formulario a LAKELANDS PARK MIDDLE SCHOOL para el JUNIO 11, 2010.

PARTE I: Debe ser completada por un PADRE/MADRE/GUARDIAN. POR FAVOR, USE LETRA DE IMPRENTA.

Número de Estudiante	Indique con el número correspondiente la raza o grupo étnico del estudiante	Indique el género con el número correspondiente:	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	1. Amerindio o Nativo de Alaska 2. Asiático o Isleño del Pacífico 3. Afroamericano 4. Blanco 5. Hispano	1= Masculino 2= Femenino	<input type="text"/>
Apellido del estudiante	Nombre	Inicial	Edad _____ El estudiante tiene: Sí No Plan IEP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grado _____ Plan ELL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (En septiembre) Plan 504 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellido del padre/madre/guardián	Nombre	Inicial	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfonos:	Casa	Trabajo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección	Calle	Ciudad	Estado Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona a quien llamar en caso de emergencia a:	Nombre y apellido	Teléfonos:	Casa Trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la escuela a la cual el estudiante asiste actualmente:			
Transporte de ida	<input type="checkbox"/> Caminar <input type="checkbox"/> Autobús escolar <input type="checkbox"/> Auto Privado <input type="checkbox"/> Otro; Especifique _____		
Transporte de vuelta	<input type="checkbox"/> Caminar <input type="checkbox"/> Autobús escolar <input type="checkbox"/> Auto Privado <input type="checkbox"/> Otro; Especifique _____		

PARTE II: INSCRIPCION – Si la escuela aún no ha indicado ya un curso para su hijo/a, maque el curso de su elección con .

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Support Math 7 (Course #0234) \$95
(Matemáticas para estudiantes que ingresan al Grado 7) | <input type="checkbox"/> Support Reading 6 (Course #0221) \$95
(Lectura para estudiantes que ingresan al Grado 6) |
| <input type="checkbox"/> Support Math 8 (Course #0236) \$95
(Matemáticas para estudiantes que ingresan al Grado 8 o que ya han terminado el Grado 8) | <input type="checkbox"/> Support Reading 7 (Course #0223) \$95
(Lectura para estudiantes que ingresan a los Grados 6 y 7) |
| | <input type="checkbox"/> Support Reading 8 (Course #0225) \$95
(Lectura para estudiantes que ingresan a los Grados 6, 7 y 8) |

PARTE III: PAGO DE MATRICULA – Adjunte su cheque, giro o información de tarjeta de crédito por el importe TOTAL DE LA MATRÍCULA.

- Para información sobre el costo de matrícula, por favor consulte MCPS Summer School Brochure (Folleto Sobre la Escuela de Verano, de MCPS).
- El estudiante podría ser elegible para exención del costo de matrícula. Para solicitar una exención, complete y adjunte el formulario titulado MCPS Form 325-4, Application for Partial or Full Waiver of Summer School Tuition.

Forma de Pago

<input type="checkbox"/>	Cheque	#	Importe	\$	(Solamente se aceptan dólares estadounidenses) (Gire su cheque a nombre de Montgomery County Public Schools.) Incluya en su cheque el nombre del estudiante, su número estudiantil y el nombre de la escuela. (Gire su cheque a nombre de Montgomery County Public Schools.)
<input type="checkbox"/>	Giro	#	Importe	\$	
<input type="checkbox"/>	Efectivo	\$	Por favor no envíe dinero en efectivo por correo. Entréguelo personalmente.	<input type="checkbox"/>	Cargar \$ _____ a mi (marque una) tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa
					(Por favor indique el número de tarjeta de crédito y la fecha de vencimiento para las órdenes de cargo a crédito.)
	Número de Tarjeta	<input type="text"/>			Fecha de vencimiento <input type="text"/>
					X Firma (como aparece en la tarjeta de crédito)

Reembolsos:

- Un día de asistencia a clase invalida la elegibilidad del estudiante para recibir reembolso de matrícula. La excepción a esta regla es cuando un estudiante que asiste a clase menos de una semana debe retirarse del programa por hospitalización o porque debe guardar cama por razones de salud.
- **Todos los pedidos de reembolso del importe de matrícula deberán ser efectuados antes del último día de clases del programa de verano del estudiante.** (Vea MCPS Summer School Brochure para más detalles sobre el proceso de reembolso.)

FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN: La firma del padre/madre/guardián certifica que:

- El estudiante ha cumplido con todos los requisitos de inmunización.
- Asegura la forma de pago, y entiende que habrá un cargo de \$25.00 por devolución de cheque sin fondos o por rechazo de cargo a una tarjeta de crédito.
- El padre/madre/guardián informará al coordinador/a de la escuela de verano si el estudiante necesita alguna adaptación especial.
- El estudiante cumplirá con todas las reglas y normas de MCPS y de la escuela de educación media donde opera el programa de escuela de verano.
- El padre/madre/guardián entiende que este programa es altamente intensivo y eso exige que el estudiante no falte a clase. Por lo tanto, tanto los padres/guardián como el estudiante se comprometen a que la asistencia diaria al programa sea una prioridad.
- La inasistencia a clase en exceso podría causar que el estudiante sea retirado/a del programa de verano.

Si 15 alumnos no se registran por el 15 de junio, 2010, la clase se cancela. El precio de matricula se devuelve a Ud.

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____