

# Move-in Preschool Child Find Questionnaire



MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Office of Special Education, Child Find  
English Manor Center, 4511 Bestor Drive, Room 146, Rockville, Maryland 20853  
Téléphone 240-740-2170, Intake 301-947-6080, Fax 301-871-0957

Formulaire 335-49A de MCPS  
Février, 2019

## INSTRUCTIONS

Pour être admissible au dépistage, à l'évaluation et aux services, l'enfant doit s'inscrire à Montgomery County Public Schools (MCPS) conformément au [Montgomery County Board of Education Policy JEA, Résidence, Droits de Scolarité et Inscription](#), et fournir une preuve de la naissance de l'enfant (c.-à-d. certificat de naissance, passeport/visa, certificat du médecin, certificat de baptême ou d'église, certificat d'hôpital, affidavit des parents ou enregistrement de la naissance) et preuve de résidence en vertu du [MCPS Regulation JEA-RB, Inscription des élèves](#), (facture d'impôt foncier actuelle, bail actuel (si le bail a plus d'un an, bail et facture de services publics actuelle), ou [Formulaire 335-74 de MCPS, Shared Housing Disclosure \(Divulgarion de Logement Partagé\)](#)). Pour un enfant non résident qui fréquente une école préscolaire à Montgomery County, le parent/tuteur légal doit fournir une vérification de l'inscription de l'enfant sur un papier à en-tête de la prématernelle.

## LES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Doivent correspondre au certificat de la date de naissance ou à une autre preuve de naissance

Nom de Famille Légal \_\_\_\_\_ Prénom Légal \_\_\_\_\_ Deuxième Prénom Légal \_\_\_\_\_

Adresse de l'Élève \_\_\_\_\_

L'élève est-il admissible à recevoir une Assistance Médicale?

Oui  Non Date de Naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Sexe Masculin  Sexe Féminin

L'élève est-il/elle né(e) en dehors des États-Unis?  Oui  Non **Si Oui:** Durant combien de mois l'élève a-t-il/elle fréquenté les écoles américaines? \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) à la maison \_\_\_\_\_

## ADULTE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE\*

Nom de l'adulte responsable de l'élève résidant à l'adresse actuelle:

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal

Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

N° de Téléphone 1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

N° de Téléphone 2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

\* Vérification de la pièce d'identification légale et de la preuve du lien de parenté à l'élève de l'adulte responsable (des adultes responsables) (veuillez préciser)

Nom de l'adulte responsable de l'élève résidant à l'adresse actuelle:

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal

Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

N° de Téléphone 1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

N° de Téléphone 2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

\* Vérification de la pièce d'identification légale et de la preuve du lien de parenté à l'élève de l'adulte responsable (des adultes responsables) (veuillez préciser)

## QUESTIONNAIRE POUR LES PARENTS

Quels sont les objectifs du Programme d'Éducation Personnalisée (IEP) de votre enfant?

Veuillez inclure n'importe quelles notes relatives à des tests/évaluations

Cochez ici, si des notes d'évaluation sont jointes

L'Enfant Fréquente:  Pré-Maternelle  MCPS Prek/Head Start  Garderies d'enfants  Soins à domicile  Accueil

Autres \_\_\_\_\_

Nom de la pré-maternelle/garderie d'enfants: \_\_\_\_\_

Adresse de la pré-maternelle/de la garderie d'enfants: \_\_\_\_\_

Si la prématernelle ou la garderie ont des préoccupations, veuillez expliquer:

**Un rapport des résultats sera maintenu dans un dossier confidentiel et l'accès au(x) rapport(s) sera accordé au personnel de MCPS en cas de nécessité absolue. Un dossier sera maintenu pour documenter le nom et la raison de chaque personne qui examine le dossier. Le(s) parent(s)/tuteur légal/tuteurs légaux et les élèves éligibles peuvent demander/autoriser la divulgation à une autre agence ou à un professionnel.**

Signature du Parent/Tuteur Légal: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## FOR OFFICE USE ONLY

Date of Call: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MCPS ID# \_\_\_\_\_ Date Call Returned/Scheduled \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

By Whom \_\_\_\_\_ CA \_\_\_\_\_ Clinic Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Location \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_

Home School \_\_\_\_\_ Cluster \_\_\_\_\_