



# Programmes de Soutien pour les Écoles Secondaires

## Inscription Scolaire pour le Programme de Journée Prolongée

Office of Curriculum and Instructional Programs  
Department of Career Readiness and Innovative Programs  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

**Formulaire 325-10 de MCPS  
octobre 2016**

**INSTRUCTIONS:** Veuillez remplir, signer, et remettre à \_\_\_\_\_ Middle School avant le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PARTIE I: À remplir par LE PARENT/TUTEUR LÉGAL. VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.**

Numéro d'identité de l'élève de MCPS \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_ Grade (en sept.) \_\_\_\_\_

Est-ce que l'élève a un IEP?  Oui  Non Un plan d'ELL?  Oui  Non Un plan 504?  Oui  Non

Nom de Famille de l'Élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale \_\_\_\_\_

Nom de Famille du Parent/Tuteur légal \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale \_\_\_\_\_

Téléphone: Domicile/Portable \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

Adresse: Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ État \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Nom de Famille du Parent/Tuteur légal \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale \_\_\_\_\_

Téléphone: Domicile/Portable \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

Adresse: Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ État \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence: Nom \_\_\_\_\_ Téléphone: D \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Moyen de transport  à pied  autobus scolaire  autre préciser \_\_\_\_\_

**PARTIE II: INSCRIPTION-Veuillez cocher le cours approprié.**

- |                                                                                 |                                                                    |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour les Maths 6                    | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour l'Algèbre         | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour la Lecture 6           |
| <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour les Maths 7                    | <input type="checkbox"/> Éclairage, Caméra, Alphabétisation, PLUS! | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour la Lecture 7           |
| <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour l'Algèbre Préparatoire Maths 8 |                                                                    | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour la Lecture 8           |
| <input type="checkbox"/> Lecture ESOL (anglais comme seconde langue)            |                                                                    | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour la Lecture Niveaux 6/7 |
| <input type="checkbox"/> Autre Préciser _____                                   |                                                                    | <input type="checkbox"/> Mesures de Soutien pour la Lecture Niveaux 7/8 |

**PARTIE III: SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR LÉGAL: La signature du Parent/tuteur légal certifie que:**

- L'élève respectera toutes les règles et règlements de MCPS.
- Le parent/tuteur légal comprend que ce programme excessivement concentré requiert une présence assidue. Par conséquent, le parent/tuteur légal et les élèves s'engagent à faire en sorte qu'une présence assidue soit leur priorité.
- Des absences excessives peuvent provoquer le renvoi du programme de journée prolongée.
- Je comprends que si 15 élèves ne se sont pas inscrits pas à ce cours une semaine avant la date du début, le cours sera alors annulé.

Signature du Parent/Tuteur légal \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du Parent/Tuteur légal \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_