



사립/교구 학교에 재학 중인 장애 학생의 MCPS 서비스 학교 배정을 위한 전학 요청

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 336-16
2017년 1월

기재 방법 안내: 사립/교구 학교에 재학 중인 장애가 있는 학생이 학부모/후견인의 거주지에 따른 지정학교에서의 특수교육 서비스에 어려움이 있을 경우에는 다른 MCPS 학교를 요청할 수 있습니다. 자녀의 전학을 원할 경우에 교통편을 요청할 수는 있지만 항상 제공되지는 않습니다. 학부모가 보내는 사립/교구 학교에 재학 중인 장애가 있는 학생의 학부모가 다른 MCPS 학교에 서비스를 요청한 경우, 이 양식의 1부를 작성하여 Coordinator of the private/parochial school office, Division of Business, Fiscal, and Information Systems (DBFIS), CESC, 850 Hungerford Drive, Room 225, Rockville, MD 20850에게 제출합니다.

제1부: 지정된 학교로부터의 전학요청은 학부모/후견인이 작성해야 합니다. (정자로 기재)

학생 _____ 생년월일 ____/____/____
 성 _____ 이름 _____ 미들 이름 이니셜 _____
 특수 교육 서비스 형태: 자원 언어치료
 학생이 다니는 사립 학교/교구 _____ 학교현재 학년 _____
 MCPS 홈스쿨 _____ 요청한 MCPS 서비스 학교 _____ 요청일 ____/____/____
 학부모/후견인: Dr. Mr. Mrs. Ms. Miss _____
 주소: _____ 집 전화번호 _____-____-_____
 주소 _____ 시 주 _____ 우편 번호 _____ 직장 전화번호 _____-____-_____
 이메일 주소 _____ 휴대전화 _____-____-_____
 가정에서 사용하는 언어 _____ TTY 필요함
 전학 요청 사유: 고충/어려운 점(hardship)-구체적으로 적으세요:

명시하지 않는 한, 이 양식이 승인될 경우, 교통편은 보장되는 것이 아니며, 학생이 다음 교육 수준 또는 학교를 바꿀 경우, 새 양식 336-16, Transfer Request for MCPS Service School Assignment for Parentally-Placed Private/Parochial School Students with a Disability 을 제출해야 합니다.

_____ 서명, 부모/후견인 _____ 날짜 _____

제2부: DEPARTMENT OF SPECIAL EDUCATION REVIEW(특수교육부 검토)

I have discussed this request with the principal of the requested school: Initials _____ Yes No School Name _____
 Approved Approved until the end of the current school year _____ Denied—Explanation _____
 Comments: _____
 _____ /____/____
Signature, Special Education Cluster Supervisor *Date*

제3부: DBFIS Action/Notification (조치/통지):

Decision letter sent to:
 Parents/guardians MCPS home school principal MCPS requested school principal Special education cluster supervisor
 A copy of this document and decision letter were attached in the Online Special Services database
 Action/notification completed by _____ /____/____
Signature, DBFIS staff member *Date*