

**MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS****2024-2025變更指定學校(COSA)申請表**

2024-2025學年的申請表必須於2024年2月份的第一個上學日至2024年4月份的第一個上學日期間提交。如果沒有情有可原的理由，遞交的申請將不予受理。

如果使用紙質表格，請使用正楷和黑色墨水筆填寫。

說明：家長/監護人將填寫第一部分，並於2024年4月份第一個上學日之前把表格交給學生住家所屬學校的校長。在填寫表格之前，請仔細查閱變更指定學校(COSA)資訊手冊中提供的資訊。請參見教育委員會政策JEE，學生轉學和MCPS規章JEE-RA，學生轉學和行政安排。

**第一部分：由家長/監護人填寫。**

學生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
姓 名 中間名縮寫

正在接受特殊教育服務 否  是

目前就讀的學校 \_\_\_\_\_ 2024年8月即將進入 \_\_\_\_\_ 年級

住家所屬學校 \_\_\_\_\_ 申請轉讀的學校 \_\_\_\_\_ 生效日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

家長/監護人：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 街道 \_\_\_\_\_ 城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 郵政編碼 \_\_\_\_\_

住家電話 \_\_\_\_\_ 工作電話 \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_

電子郵件 \_\_\_\_\_ 在家裡使用的語言 \_\_\_\_\_ 需要TTY

我明白，如果這份申請獲得批准並且獲准轉讀的學校不屬於學生的直屬升學模式(除非另有說明)，則：1)MCPS將不提供校車服務；2)如果學生就讀高中，學生必須在新學校繳滿一個日曆年後才能參加運動隊(如果沒有豁免)；3)獲准轉讀的學校校長可以因正當理由要求取消學生的COSA。(請參見MCPS規章JEE-RA)。

這份表格及其附件中提供的資料準確、完整且真實。我明白，提供任何偽造資料將導致COSA申請被拒絕。

簽名，家長/監護人/符合資格的學生 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**申請轉校的原因：**

- 特殊困難—請詳細說明，必須附上能夠被證實的文件。
- 搬家—由於搬家而只需要讀完本學年。
- 兄弟姊妹—兄弟姊妹正在就讀希望轉讀學校的 \_\_\_\_\_ 年級，兄弟姊妹的姓名 \_\_\_\_\_ 兄弟姊妹的MCPS ID # \_\_\_\_\_
- 在2021-2022學年進入沉浸式外語教學計畫3年級且打算繼續以其直屬模式從初中升高中的學生，請注意：有效期僅至2027年春季。
- 打算繼續就讀Bel Pre, Montgomery Knolls, New Hampshire Estates, Roscoe R. Nix, Rosemary Hills和Takoma Park小學配對小學的3-5年級。(遞交COSA表格後即可自動獲得批准)
- 住家所屬學校是Poolesville Elementary School，但是希望就讀Monocacy Elementary School的學生(遞交COSA表格後即可自動獲得批准)
- 在Title I學校、採用創新校曆的學校或Focus學校工作的MCPS員工為子女申請轉讀自己工作的學校。您就職的學校 \_\_\_\_\_。
- 學業轉學(僅限高中) 註明計畫名稱 \_\_\_\_\_ 審查流程將考慮所申請學校的名額情況和學生住家所屬學校的計畫情況。
- 如果在2024年4月2日後提交，請提供文件，說明在截止日後才提交申請的理由。

**第二部分：學校審查。由學生住家所屬學校的校長填寫。**

已經核實過居住地資料 日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 學校 # \_\_\_\_\_ MCPS學生ID # \_\_\_\_\_

我已經和家長/監護人討論過這項申請 是  否  提交給學校的日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

校長簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 (簽名並不表示同意/不同意申請，但確實表示已經核實過居住地資料。)

轉交給：COSArequest@mcpsmd.org

**第三部分：DPPAS的決定。由DPPAS填寫。**

Forwarded to: Consortium Office  Special Education  Date \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DPPAS Decision:**  Approved  Approved, to the end of school year \_\_\_\_\_  Denied—Does not meet criteria

Denied—Submitted after deadline, absent of emergency circumstances

Comments: \_\_\_\_\_

Signature, Director or Coordinator, DPPAS \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

申訴：如果DPPAS拒絕了您的申請，您必須在決定當日起的15個日曆日內以書面形式提出申訴(請說明原因和任何其它資訊)，並把申訴郵寄至以下地址：Chief of District Operations, Montgomery County Public Schools, 850 Hungerford Drive, Room 43, Rockville, Maryland 20850, 240-740-4130, [Divisionofappeals@mcpsmd.org](mailto:Divisionofappeals@mcpsmd.org)。