

DISTRI LEKÒL REJYON PALM BEACH
ANSÈYMAN AK APRANTISAJ
**Kou Ratrapaj Lekòl Mwayen (MSCR)
pandan Granvakans**

Dat pwogram nan ap kòmanse
Dat pwogram nan ap fini

PARAN/ELÈV	Non Elèv la (prenon, dezyèm prenon, siyati)		# ID Elèv la	Klas	Dat Nesans Elèv la	
	Adrès Kay (# ak non ri a, vil, eta)				Kòd postal	
	Non Paran/Responsab la		# Telefòn Travay	# Telefòn Selilè		
	# Telefòn Lakay	Lekòl kote li Enskri	Lekòl zòn nan (<i>baze sou adrès kay la</i>)			
	Moun pou Kontakte nan Ka ljan		Relasyon	# Telefòn pou ka ljan		

LEKÒL	Transpò <input type="checkbox"/> Pa nesèsè <input type="checkbox"/> Nesèsè Si sa nesèsè, endike ki kalite: <input type="checkbox"/> Otobis Regilye <input type="checkbox"/> Otobis ki kapab leve chèz woulant <input type="checkbox"/> Otobis ak asistan (PBSD 1848)				
	Sèvis Elèv la ap resevwa kounye a:		Èske gen yon Alèt sou responsablite legal paran an nan SIS? <input type="checkbox"/> Wi (rele lekòl ou) <input type="checkbox"/> Non		
	<input type="checkbox"/> Enfimiyè Lekòl la <input type="checkbox"/> Enfimiyè IEP yo Deziyen				
	Enfòmasyon sou Risk Sante ki Grav				
	Pwogram Espesyal w ap patisipe (tcheke tout sa ki aplikab) <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> ESE (<i>Kategori Elèv Espesyal</i>) _____ <input type="checkbox"/> ELL				
	ENFÒMASYON SOU KOU Tit kou klas 6yèm ane _____ Tit kou klas 7yèm ane _____ Tit kou klas 8yèm ane _____ Siyati yon reprezantan lekòl la pou verifiye si elèv la elijib pou Pwogram MSCR pandan Granvakans. <div style="text-align: right;"> _____ <i>Siyati Direktè(tris)/moun li Deziye</i> <i>Dat</i> </div>				

PARAN/ELÈV	Mwen konprann, akòz peryòd lekòl la kout, prezans elèv genyen anpil enpòtans. Yo pap eskize Absans. Yo pral konsidere de (2) reta nan klas kòm yon absans. Yo mete absan pou elèv ki rive plis pase 30 minit anreta.			
	<input type="checkbox"/> Transpò obligatwa pou elèv epi adrès yo bay anwo a pral detèmine kote y ap vini chèche ak depoze elèv la pou Pwogram MSCR pandan Grandvakans.			
_____ <i>Siyati Elèv</i> <i>Dat</i>		_____ <i>Siyati Paran/Responsab Legal</i> <i>Dat</i>		

Office Use Only- Attachments			
Send to the MSCR Summer Program (check all attached):			
<input type="checkbox"/> Signed parent/guardian copy registration	<input type="checkbox"/> Copy of completed ESE IEP	<input type="checkbox"/> Copy of recent 504 Plan	
<input type="checkbox"/> School Health Plan	Other attachments _____		