

延长学年 (ESY) 项目交通服务 - 2020年

费城教育局
专门服务办公室

ATTENTION: School Staff

Please read and follow instructions below carefully. Thank you.

1. SCHOOL Must Complete This Section (Required):

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| School Name: _____ | |
| Student's Last Name: _____ | Student's First Name: _____ |
| Student ID#: _____ | Date of Birth: _____ |

2. SCHOOL must distribute this form to parents of ESY-Eligible Students for completion.

3. SCHOOL must complete the 2020 ESY Transportation "Google" Form with the information below.

4. SCHOOL must file completed form in student confidential file. **DO NOT FORWARD FORM. Forms received at OSS will be returned to schools for processing.**

亲爱的家长 / 监护人:

日期: _____

在您孩子最近一次的IEP (个人教育计划) 会议上, 我们确定您的孩子有资格获得延长学年 (ESY) 服务。您孩子将接受的 ESY服务的类型及数量将取决于其个人需要, 并且已经或即将在IEP会议上与您孩子的IEP团队成员进行讨论。这些服务将以书面形式列在您孩子的IEP中。本表格的唯一目的是确定您是否打算让孩子参加ESY项目, 并为教育局提供相关信息来安排合适的交通或其它服务以满足您孩子的需求。

如果您打算让孩子参加ESY项目, 交通服务办公室将就ESY服务提供地址及校车接送学生事宜发送一封信函到您的家庭地址 (学生信息系统中所列地址), 其中包括接送学生时间。一般情况下, ESY项目将于每周二、周三及周四上午9:00至下午1:00提供服务, 从2020年6月30日星期二开始至2020年8月6日星期四结束。但如果您孩子的IEP团队决定其应该接受与本计划相比更多、更少或不同的服务, 我们将视其个人情况安排相应的服务计划、项目地址和交通服务。

随信您还将收到一张印有您孩子姓名的标签。如果您孩子在被成人问起姓名时答不出, 我们希望您考虑在孩子参加ESY项目的第一天将随信所附的姓名标签佩戴在孩子身上。这将有助于确保所有学生的安全。请填写以下表格并签名。请将填好的表格交还给孩子所就读学校。

| | | | |
|---|---|--|------------------------|
| 2020 年ESY项目交通服务注册——家长指示: (填写以下4 项内容。) | | | |
| 1. | _______ 我孩子 将参加 2020年ESY项目。或 / My child WILL ATTEND the 2020 ESY Program. OR _______ 我孩子 将不参加 2020年ESY项目。/My child WILL NOT ATTEND the 2019 ESY Program. | | |
| 2. | _______ 我将送 孩子 到 ESY项目举办地点。或 / I WILL TRANSPORT my child to the ESY site. OR _______ 在 该地址接上 我孩子/ PICK UP my child at this ADDRESS: _____ | | |
| 3. | _______ 我将从 ESY项目举办地点 接 孩子。或 / I WILL TRANSPORT my child from the ESY site. OR _______ 在 该地址放下 我孩子 / DROP OFF my child at this ADDRESS: _____ | | |
| 4. | 暑期联系人/SUMMER CONTACT: _____ | | |
| | <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">联系人全名/Contact's Full Name</td> <td style="width: 50%;">联系人电话/Contact's Phone#</td> </tr> </table> | 联系人全名/Contact's Full Name | 联系人电话/Contact's Phone# |
| 联系人全名/Contact's Full Name | 联系人电话/Contact's Phone# | | |
| <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">_____ 家长/监护人签名/Signature of Parent/Guardian</td> <td style="width: 40%;">_____ 日期/Date</td> </tr> </table> | | _____ 家长/监护人签名/Signature of Parent/Guardian | _____ 日期/Date |
| _____ 家长/监护人签名/Signature of Parent/Guardian | _____ 日期/Date | | |

ESY 2020 Transportation Form