

ESY交通服务——2018
费城教育局特殊服务办公室
440 North Broad Street, Philadelphia, PA 19130

SCHOOL MUST COMPLETE & RETURN (Please Print):

School must return completed form to OSS-2018 ESY, Email to esy@philasd.org; or Fax to 215-400-4173.

School Name: _____ Neighborhood Network #: _____

Student's Last Name: _____ Student's First Name: _____

Student ID#: _____ Date of Birth: _____

亲爱的家长 / 监护人:

日期: _____

在您子女最近一次的个人教育计划会议上我们确定您儿子 / 女儿有资格申请参加学年延长(ESY)项目。您子女将接受的ESY服务的类型及数量将取决于其个人需要, 并且已经或将要在个人教育计划会议期间与您子女的个人教育计划团队成员讨论这些细节。这些服务将以书面形式列在您子女的个人教育计划中。本表格的唯一目的是确定您是否打算让子女报名参加ESY项目, 教育局需要根据本表格内容安排能满足您子女需求的交通或其它服务安排。

如果您打算让子女参加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给您一封信函, 包括接送学生时间。通常, ESY项目于每周二、周三及周四上午9:00至下午1:00举办, 将于2018年6月26日, 星期二开始, 2018年8月2日, 星期四结束。但是, 如果您子女的个人教育计划团队确定其应该接受与本计划安排相比更多、更少或不同的服务, 我们将视个人情况对您子女的服务计划、地址和交通做出安排。

随信您还将收到印有您子女姓名的标签。如果被成人问起姓名时您子女答不出, 我们请您考虑在子女参加ESY项目的第一天将随信所附姓名标签佩戴在子女身上。这将有助于确保所有学生的安全。请填写以下表格并签名。请将填好的本表格交还给子女所就读学校。

2018年ESY项目信息——家长要求

家长 / 监护人 请填写(选择将参加或将不参加中的一项):

_____ 我子女将参加2018年ESY项目。

_____ 我子女将不参加2018年ESY项目。

_____ 家庭住址(学校信息系统Infinite Campus所显示信息)
(您必须向子女目前所就读学校提供最新家庭住址。)

_____ 邮编

_____ 我将送子女前往ESY项目举办地点。

_____ 在上述家庭住址接子女。

_____ 在以下另一地址接子女: _____

_____ 我将前往ESY项目举办地点接子女。

_____ 在上述家庭住址送子女。

_____ 在以下另一地址送子女: _____

非家长的其他联系人: _____

联系人全名

联系电话

_____ 家长或监护人签名

_____ 日期

ESY 2018 Transportation Form