

**MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS****Formulaire de demande de changement d'école d'affectation pour l'année 2024-2025 (COSA)**

Les formulaires de demande doivent être présentés dès le premier jour d'école en février 2024 et avant le premier jour d'école en avril 2024, pour l'année scolaire 2024-2025. En l'absence de circonstances atténuantes, les demandes présentées en retard ne seront pas traitées.

Si vous remplissez un formulaire papier, veuillez écrire en capitale d'imprimerie et écrire à l'encre noire.

**CONSIGNES :** Le parent doit remplir la Partie I et soumettre le formulaire au directeur de l'école de quartier de l'élève avant le premier jour de classe en avril, 2024. Veuillez lire attentivement les informations qui vous ont été fournies dans la Brochure d'information sur le changement d'école d'affectation (COSA) avant de remplir le formulaire. Voir la Politique JEE du Conseil d'éducation, Transfert d'élève, et le Règlement MCPS JEE-RA de MCPS, Transfert et placement administratif d'élève.

**PARTIE I : À remplir par le parent.**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom Initiale du deuxième prénom

Reçoit des services d'éducation spécialisée Non  Oui

Ecole actuelle \_\_\_\_\_ Passe en \_\_\_\_ grade en août 2024

École d'affectation \_\_\_\_\_ École demandée \_\_\_\_\_ Date d'entrée en effet \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
Rue Ville État Code postal

N° de tél. du domicile \_\_\_\_\_ N° de tél. de travail \_\_\_\_\_ N° de tél. portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_ Langue parlée à la maison \_\_\_\_\_  Besoin de TTY

Je comprends que, sauf mention contraire, si cette demande est approuvée, et que l'école approuvée est hors de la zone scolaire de l'élève : 1) le transport n'est pas fourni par MCPS ; 2) si l'élève fréquente le lycée, il doit fréquenter la nouvelle école pendant une année civile avant d'être admissible à participer à un programme de sport (sans exonération) ; et 3) le directeur approuvé de l'école peut demander l'annulation du COSA de l'élève pour un motif valable. (Voir le Règlement MCPS JEE-RA).

Les informations indiquées sur ce formulaire et sur toutes autres pièces jointes sont précises, complètes et conformes à ma connaissance. Je comprends que la falsification des informations soumises constitue une raison valable pour le rejet de la demande de COSA.

Signature, Parent/élève éligible \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Raison de la demande :**

- Difficultés particulières — veuillez décrire en détail la difficulté et joindre les documents justificatifs
- Déménagement familial — Finir le reste de l'année scolaire en cours uniquement en raison du déménagement de la famille.
- Frères et sœurs — le frère et la sœur fréquentent l'école demandée en <> grade, nom du frère/sœur \_\_\_\_\_ Identifiant MCPS du frère/sœur <>
- Pour les élèves passés en 3ème grade pour l'année scolaire 2021-2022 en programme d'immersion et qui ont l'intention de poursuivre leur scolarité dans selon le système d'école de provenance du collège au lycée, **VEUILLEZ NOTER : Ceci est valable jusqu'au printemps 2027 uniquement.**
- Intention de continuer dans les écoles élémentaires jumelées du 3ème au 5ème grade, dans les écoles élémentaires de Bel Pre, Montgomery Knolls, New Hampshire Estates, Roscoe R. Nix, Rosemary Hills et Takoma Park. (Approbation automatique sur présentation du formulaire de COSA)
- L'élève affecté à Poolesville Elementary School qui souhaite fréquenter Monocacy Elementary School (Approbation automatique sur présentation du formulaire de COSA)
- Membre du personnel de MCPS qui travaille dans une école Titlè I, une école au calendrier scolaire innovant ou une école Focus, demandant un transfert pour que leur propre enfant fréquente l'école dans laquelle ils travaillent. Nom de l'école dans laquelle vous travaillez.
- Transfert académique (lycée uniquement)** Indiquez le nom du programme.  
Le processus d'examen tient compte de la disponibilité de l'espace dans l'école demandée et de la disponibilité du programme dans l'école d'origine de l'élève.
- Si la demande est soumise après le 2 avril 2024, veuillez fournir des documents expliquant la raison pour laquelle la demande est soumise après la date limite.**

**PARTIE II : EXAMEN PAR L'ÉCOLE. À remplir par le directeur de l'école de quartier de l'élève.**

La vérification du lieu de résidence a été effectuée Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° d'école \_\_\_\_\_ Identifiant MCPS de l'élève \_\_\_\_\_

J'ai discuté de cette demande avec le parent. Oui  Non  Date de dépôt à l'école \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature, Directeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (La signature ne constitue pas un accord/désaccord avec la demande, mais vérifie que le lieu de résidence a été confirmée.)

TRANSMETTRE À : COSArequest@mcpsmd.org

**PARTIE III : MESURES PRISES PAR LE DPPAS. À remplir par le DPPAS.**

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**APPELS :** En cas de rejet par le DPPS de la demande de COSA, l'appel doit être fait par écrit (veuillez indiquer la raison et toutes informations supplémentaires) dans les 15 jours civils suivant la date de la présente décision à : 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).