



申请同意表

请务必在 **2024 年 1 月 12 日** 前打印本申请同意表、在表上签字并把该表交给您所在高中的 ACES 学业辅导员。

我授权 ACES 项目 (ACES Program) 合作方审查并披露我/我孩子的教育记录上与 ACES 项目相关的信息，包括 IEP/504 计划信息、成绩单、经济资助信息及其它根据需要共享的学术信息。

交流同意书：各种交流方式包括但不限于美国邮件、电子邮件、电话、短信、视频会议（比如 Zoom）及社交媒体。在我们向学生提供相关项目以帮助其为大学及未来人生做准备时，上述交流方式至关重要，因此我们恳请您同意将这些方式作为我们与家长/监护人及学生进行交流的可能途径。**签署本表则表示您同意 ACES 项目使用上述各种交流方式，就 ACES 项目相关事宜与家长/监护人及学生联系。**

被 ACES 项目接受后，我同意我的孩子填写蒙哥马利学院 (Montgomery College, MC) 申请以获取 MC 资源，并保留参加 ACES 项目的资格。获得蒙哥马利学院资源是全面参与 ACES 项目的必要条件。如果学生没有跟其 ACES 学业辅导员完成蒙哥马利学院申请，那么该学生有可能失去项目资格。

ACES 项目有权逐案考虑各个申请，并在做出最终决定时考虑其它个人及学术因素。在没有学生/监护人事先同意的情况下，ACES 项目不会向其他方或出于其它目的披露个人信息。

本申请同意表是 ACES 项目申请的一部分，但并不是蒙哥马利学院的入学申请，也不是谢迪格罗韦各所大学 (Universities at Shady Grove) 的学科申请。

我明白提交申请并不保证会被 ACES 项目接受。

学生的 MCPS 号码： _____

学生姓名： _____

家长/监护人姓名： _____

学生签字： _____

家长/监护人签字： _____

日期： _____

日期： _____

家长/监护人：为保证您和您的孩子收到有关 ACES 项目的全部交流信息，请提供以下信息：

街道地址： _____

城市： _____ 州： _____ 邮编： _____

家长手机号码： _____ 家长电子邮箱： _____

参加 ACES 项目无需付费。