



申请同意表

请务必在 **2026 年 1 月 9 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。**

计划参与者必须在大四之前的暑假承诺参加蒙哥马利学院的入学流程，才能继续留在 ACES 计划中。如果参与者在大学开始前决定不承诺参加蒙哥马利学院的入学流程，他们可以选择退出。如果参与者在大学之前没有回应他们对蒙哥马利学院入学流程的承诺，该计划也可能根据他们的意愿让他们退出。

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身份信息。

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。