



Bienvenue à l'année scolaire 2019/2020 dans les Écoles publiques de DC ! Veuillez remplir ce dossier d'inscription pour la prochaine année scolaire 2019-2020. Pour vous simplifier les choses, vous pouvez taper vos réponses dans des fichiers PDF et les champs seront pré-remplis dans l'ensemble des formulaires.

Lorsque vous avez terminé, imprimez le dossier, rassemblez vos pièces justificatives et apportez le tout au bureau d'accueil de votre école. Des instructions étape par étape sont incluses ci-dessous. Vous trouverez tous les documents en ligne sur : <http://enrolldcps.dc.gov/>. Des traductions en amharique, chinois, français, espagnol et vietnamien sont disponibles. À DCPS, nous ne partageons pas les renseignements sur les élèves avec le gouvernement fédéral.

À DCPS, notre mission est de veiller à ce que chacune de nos écoles offre un excellent enseignement, qui prépare TOUS nos élèves, quels que soient leur origine ou leur situation, à réussir à l'université, au travail et dans la vie. C'est un honneur et un privilège que de servir tous les élèves et nous espérons vivre une merveilleuse année scolaire.

Étape 1. Remplissez les formulaires de ce dossier.

- A. Formulaire d'inscription
- B. Formulaire de résidence
- C. Formulaires de consentement (Consentement et décharge concernant les médias, Communication des coordonnées aux recruteurs de l'armée et Services de santé socio-émotionnelle)
- D. Acceptation de place dans le cadre de My School DC (*s'il y a lieu*)
- E. Notifications des droits des élèves et des parents / tuteurs
- F. Formulaire d'aménagements alimentaires (*s'il y a lieu*)
- G. Exigences en matière de vaccinations
- H. Formulaire de santé universel
- I. Formulaire de santé bucco-dentaire
- J. Formulaire de plan/procédure de médicaments (*s'il y a lieu*)

Étape 2. Rassemblez vos pièces justificatives.

Quelques pièces justificatives sont nécessaires pour inscrire votre enfant :

Nouveaux élèves d'une école de DCPS

- A. Une preuve de l'âge de l'élève – par exemple, un extrait d'acte de naissance, des dossiers d'hôpital, des dossiers scolaires antérieurs, un passeport ou un certificat de baptême
- B. Preuve de résidence – voir le *Formulaire de résidence pour obtenir une liste complète des documents acceptables et des méthodes de vérification*

Élèves revenant à leur école actuelle de DCPS

- Preuve de résidence – voir le *Formulaire de résidence pour obtenir une liste complète des documents acceptables et des méthodes de vérification*

Étape 3. Remettez tout le dossier et les pièces justificatives au bureau de l'école de votre enfant.

Le dossier d'inscription doit être apporté à l'école de votre enfant pour l'année scolaire 2019/2020, généralement pendant les heures de bureau.

Étape 4. Marquez votre calendrier pour remplir la demande de repas gratuits.

La demande permettant aux ménages de recevoir des repas gratuits sera disponible en juillet 2019. Les demandes seront envoyées par courrier électronique aux familles. Toutes les familles sont encouragées à présenter une demande.

Veillez noter que la loi oblige DCPS de vérifier chaque année le lieu de résidence de chaque famille qui cherche à s'inscrire à DCPS. DCPS effectue cette vérification de résidence au moment de l'inscription (le lieu de résidence doit être vérifié dans un délai de 10 jours de classe à compter à partir de la date à laquelle l'élève souhaite s'inscrire pour la première fois). Si vous n'êtes pas en mesure de prouver la résidence au District, conformément aux exigences du District, ou si vous n'êtes pas d'accord pour payer les frais de scolarité comme non-résident, votre élève court le risque d'être exclu de fréquenter DCPS. Pour toute question, veuillez contacter l'équipe d'inscription de DCPS à enroll@k12.dc.gov ou au 202-478-5738.

Avis de non-discrimination : Conformément aux lois nationales et fédérales, les Écoles publiques du District de Columbia ne font pas de discrimination sur la base de la race, de la couleur, de la religion, de l'origine nationale, du sexe, de l'âge, de l'état civil, de l'apparence personnelle, de l'orientation sexuelle, de l'identité ou de l'expression de genre, de la situation familiale, des responsabilités familiales, de l'immatriculation, de l'appartenance politique, des informations génétiques, du handicap, de la source de revenus, du statut de victime d'une infraction interfamiliale, ou du lieu de résidence ou d'affaires. Pour obtenir le texte complet et des informations complémentaires, consultez le site <http://dcps.dc.gov/non-discrimination>.



Utilisez ce formulaire pour inscrire chacun de vos enfants à une école publique de DC. Remettez ce formulaire en personne à l'école que fréquentera votre enfant pendant l'année scolaire 2019/2020. Toutes les questions ci-dessous doivent recevoir une réponse.

Élève de DCPS

Prénom :		Nom :		Date de naissance :	
Pays de naissance :			Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Non binaire		
Adresse du domicile :		App. :	Ville :		État : Code postal :
Année scolaire 2018/2019		Nom de l'école :		Ville : État :	
Année scolaire 2019/2020		Nom de l'école :			
Classe pour l'année scolaire 2019/2020 : cochez une seule case					
<input type="checkbox"/> Pré-K3 <input type="checkbox"/> Pré-K4 <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e <input type="checkbox"/> 4 ^e <input type="checkbox"/> 5 ^e <input type="checkbox"/> 6 ^e <input type="checkbox"/> 7 ^e <input type="checkbox"/> 8 ^e <input type="checkbox"/> 9 ^e <input type="checkbox"/> 10 ^e <input type="checkbox"/> 11 ^e <input type="checkbox"/> 12 ^e <input type="checkbox"/> Éducation des adultes					
Statut de Migrant : Au cours des 36 derniers mois, est-ce que l'élève, leur enfant, leur conjoint, leur parent ou leur tuteur ont effectué un travail de migrant (c'est-à-dire qu'ils ont déménagé et ont travaillé en prenant des emplois dans le domaine de l'agriculture ou de la pêche sur une base saisonnière) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui					
Situation de logement : cochez une seule case					
<input type="checkbox"/> Permanent (propriétaire, locataire) <input type="checkbox"/> Hôtel/Motel <input type="checkbox"/> Abri <input type="checkbox"/> Sans abri <input type="checkbox"/> Jeune non accompagné <input type="checkbox"/> Famille d'accueil/CFSA <input type="checkbox"/> En attente de famille d'accueil <input type="checkbox"/> Partagé					
Désignation ethnique : cochez une seule case <input type="checkbox"/> Hispanique/latino <input type="checkbox"/> Non hispanique/non latino					
Race : cochez tout ce qui s'applique					
<input type="checkbox"/> Indien d'Amérique/Autochtone de l'Alaska <input type="checkbox"/> Asiatique <input type="checkbox"/> Autochtone d'Hawaï/Insulaire du Pacifique <input type="checkbox"/> Noir/Afro-américain <input type="checkbox"/> Blanc					
L'élève a-t-il l'un des éléments suivants ? Cochez tout ce qui s'applique. L'école peut faire un suivi si des éléments sont cochés.					
<input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> Médicaments requis <input type="checkbox"/> IEP pour des services d'éducation spécialisée <input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Restrictions alimentaires					

Parent/tuteur/gardien

Premier gardien	Prénom :		Nom :		Lien de parenté avec l'élève :	
	E-mail :			Téléphone : <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe		
	<input type="checkbox"/> Même que l'élève	Adresse :		App. :	Ville :	État : Code postal :
	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas recevoir les communications obligatoires concernant mon enfant par e-mail ou SMS.					

Deuxième gardien	Prénom :		Nom :		Lien de parenté avec l'élève :	
	E-mail :			Téléphone : <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe		
	<input type="checkbox"/> Même que l'élève	Adresse :		App. :	Ville :	État : Code postal :
	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas recevoir les communications obligatoires concernant mon enfant par e-mail ou SMS.					

Enquête sur la langue parlée à la maison

Si les réponses aux questions suivantes indiquent qu'une langue autre que, ou en plus de, l'anglais est parlée à la maison, le niveau de l'élève en anglais sera évalué pour s'assurer que des services sont offerts aux élèves qui en ont besoin. Pour toute question, veuillez contacter la Division de l'apprentissage des langues au 202-671-0750.

Parlez-vous une langue autre que l'anglais à la maison ?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, _____ (précisez la langue)
Votre enfant communique-t-il dans une langue autre que l'anglais à la maison ?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, _____ (précisez la langue)
Dans quelle langue souhaitez-vous recevoir des informations de l'école ?			
Si « autre » est sélectionné, la correspondance écrite sera envoyée en anglais. Une interprétation sera fournie si possible.			
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Amharique	<input type="checkbox"/> Français
<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/> Vietnamien	<input type="checkbox"/> Autre : _____	

Personne à contacter en cas d'urgence *Si les deux adultes indiqués ci-dessus ne peuvent être joints, qui a l'autorisation de venir chercher l'élève ?*

Nom complet :	Lien de parenté avec l'élève :	Téléphone :
Nom complet :	Lien de parenté avec l'élève :	Téléphone :

Frères et sœurs de l'élève à DCPS. *Veillez fournir des renseignements sur tous les frères et sœurs de l'élève qui fréquentent une école de DCPS.*

	Frère ou sœur 1	Frère ou sœur 2	Frère ou sœur 3	Frère ou sœur 4
Nom complet :				
Date de naissance :				

Attestation de la personne inscrivant l'élève.

Je confirme que toutes les informations fournies ci-dessus sont à ma connaissance exactes. Je comprends que DCPS gardera ces renseignements confidentiels et ne les utilisera que dans le cadre des activités de DCPS. Je comprends que la fourniture de fausses informations est punissable par la loi.

Nom en majuscules : _____ Signature : _____ Date : _____



Consentements pour l'année scolaire 2019/ 2020

Utilisez ce formulaire pour indiquer vos préférences aux Écoles publiques de DC concernant 1) la publication de renseignements sur votre enfant dans les médias ; 2) la prestation de services socio-émotionnels à votre enfant ; et 3) la communication de renseignements sur votre enfant aux recruteurs de l'armée.

Élève de DCPS.

Prénom :

Nom :

FACULTATIF – Consentement et décharge concernant les médias

En signant ci-dessous, j'accorde au District de Columbia, y compris à DCPS, ainsi qu'à leurs employés et mandataires, à leurs successeurs et cessionnaires, le droit de : (1) enregistrer l'image et la voix de mon enfant ; (2) modifier ces enregistrements à leur discrétion; et (3) utiliser ces enregistrements, ainsi que les œuvres artistiques et écrites de mon enfant sur bande vidéo, photographie, support numérique et toute autre forme de support électronique ou imprimé. Je comprends que cette décharge n'accorde pas à DCPS ni au District de Columbia le droit de divulguer tout renseignement biographique sur mon enfant ou l'identifiant et que je peux révoquer ce consentement à tout moment en contactant mon école.

Je dégage les Écoles publiques du District de Columbia (DCPS) et le District de Columbia, et leurs employés et mandataires, leurs successeurs et cessionnaires, et toute personne qui utilise l'image et/ou la voix, les œuvres artistiques et/ou écrites de mon enfant en vertu de la présente décharge de toute réclamation, dommage, responsabilité, frais et dépens que mon enfant ou moi-même avons maintenant ou pourrions avoir par la suite en raison d'une telle utilisation.

Je comprends que les dispositions de la présente décharge sont juridiquement contraignantes. Ce consentement est valable jusqu'à la fin de l'année scolaire et peut être révoqué à tout moment.

Je consens. Je ne consens pas.

Nom du parent/tuteur : _____ Signature : _____ Date : _____

FACULTATIF – Communication des coordonnées aux recruteurs de l'armée (6^e à 12^e)

Les lois fédérales exigent que DCPS fournisse, sur demande, aux recruteurs de l'armée le nom, l'adresse et le numéro de téléphone (les « coordonnées ») de tous les élèves de 6^e à 12^e à moins que le parent / tuteur légal de l'élève (ou l'élève, s'il est majeur) refuse cette communication en signant ci-dessous. Ce consentement est valable tant que votre enfant est inscrit à une école de DCPS et peut être révoqué à tout moment.

Je demande à DCPS de ne pas communiquer les coordonnées de mon enfant / mes coordonnées (si l'élève est majeur) aux recruteurs de l'armée.

Nom du parent/tuteur : _____ Signature : _____ Date : _____

FACULTATIF – Services de santé socio-émotionnelle

DCPS dispose de professionnels très qualifiés pour aider les élèves éprouvant du stress, de la tristesse, de la colère ou d'autres émotions pouvant influencer sur leur vie. DCPS respectera toutes les lignes directrices de confidentialité afin de protéger la vie privée de votre enfant. En signant ci-dessous, vous autorisez les professionnels scolaires de DCPS à commencer à travailler avec votre enfant. Vous serez informé et inclus dans tout plan de services, conformément aux meilleures pratiques. Les renseignements sur votre enfant seront examinés par l'équipe de santé mentale en milieu scolaire et traités confidentiellement. Ce consentement est valable jusqu'à la fin de l'année scolaire et peut être révoqué à tout moment.

Si vous consentez, veuillez cocher les cases qui s'appliquent à la situation de votre enfant :

Divorce ou séparation des parents

Sans-abrisme

Famille d'accueil

Parent incarcéré

Décès d'un proche

Autre traumatisme : _____

Souhaitez-vous être contacté par un membre de l'équipe de santé mentale en milieu scolaire pour en discuter plus en détail ?

Oui Non

Nom du parent/tuteur : _____ **Signature :** _____ **Date :** _____



FORMULAIRE D'ACCEPTATION DE PLACE

Année scolaire 2019-20

Parents/Tuteurs : Si vous avez participé à la loterie My School DC, veuillez remplir ce formulaire pour confirmer que votre enfant accepte une place dans une école My School DC et le soumettre avec les autres critères d'inscription à l'école en personne.

Informations sur l'élève

Vous devez remplir un formulaire pour chaque enfant que vous inscrivez et qui a participé à la loterie My School DC.

Nom et prénom :

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) :

École actuelle (2018-19) :

Classe actuelle (2018-19) :

École d'inscription (2019-2020) :

Classe d'inscription (2019-20) :

Publication de dossiers

Veuillez lire et signer le bas de ce formulaire afin que l'école d'inscription puisse demander les dossiers de votre enfant.

En signant ce formulaire, j'autorise l'école d'inscription à demander des dossiers à l'école actuelle pour l'élève mentionné ci-dessus. Par la présente, j'autorise également l'école d'inscription à demander des dossiers à toutes les autres écoles précédentes fréquentées par l'élève mentionné ci-dessus. Je comprends que l'école d'inscription ne transmettra ni ne communiquera les dossiers à aucune autre partie ou agence sans mon consentement écrit exprès, sauf en vertu de la Loi sur les droits à l'éducation de la famille et sur la protection des informations personnelles (Family Educational Rights and Privacy Act/FERPA) (20 U.S.C. § 1232g ; 34 CFR Partie 99).

Confirmation de l'inscription

Veuillez lire et signer le bas de ce formulaire pour confirmer que vous comprenez bien chaque déclaration et l'inscription de votre enfant pour l'année scolaire 2019-20.

Je comprends que je ne peux pas maintenir l'inscription à plus d'une école pour l'année scolaire 2019-2020 et je confirme mon inscription à « l'école d'inscription » ci-dessus.

Je comprends qu'une fois ce formulaire soumis, je céderai ma place dans mon école actuelle pour la prochaine année scolaire (2019-2020) et mon école actuelle sera informée que ma place pourrait être attribuée à une autre famille.

Je comprends que, si je m'inscris après avoir reçu de cette école une offre de placement sur une liste d'attente, je serai retiré de la liste d'attente de toutes les écoles classées en dessous de cette école sur ma demande My School DC.

Informations sur le parent/le tuteur

Il devrait s'agir de la même personne qui remplit le formulaire.

Signature : _____ Nom en lettres moulées : _____ Date : _____

FOR OFFICE USE ONLY

Application Tracking #: _____



Loi de 2015 sur la réussite de chaque élève

Cet avis vous informe que vous avez le droit de demander des informations sur les qualifications professionnelles des enseignants de votre enfant en vertu de la loi de 2015 sur la réussite de chaque élève (Every Student Succeeds Act). Vous pouvez à tout moment demander les informations suivantes :

- Si un enseignant a satisfait aux critères de qualification et de licence du District de Columbia pour les classes et les matières qu'il enseigne ;
- Si un enseignant enseigne dans le cadre d'une situation d'urgence ou provisoire en vertu de laquelle les critères de qualification ou de licence du District de Columbia n'ont pas été appliqués ;
- Si un enseignant enseigne dans le domaine de la discipline de sa certification ;
- Si un élève reçoit des services de paraprofessionnels (auxiliaires pédagogiques non certifiés qui aident en classe sous la supervision d'un enseignant) et, dans l'affirmative, les qualifications des paraprofessionnels.

Veillez envoyer toutes vos demandes et toute autre question relative à cet avis aux Écoles publiques de DC par e-mail à dcps.hrdataandcompliance@dc.gov ou par fax au (202) 535-2483.

Amendement relatif à la protection des droits des élèves

Cet avis informe les parents / tuteurs légaux et les élèves admissibles (mineurs émancipés ou élèves majeurs) de leurs droits en ce qui concerne l'administration d'enquêtes et de dépistages/examens physiques, ainsi que la collecte et l'utilisation d'informations personnelles à des fins de marketing. Ces droits sont énoncés dans l'amendement relatif à la protection des droits des élèves (Protection of Pupil Rights Amendment – 20 USC § 1232h; 34 CFR Part 98) (« PPRA ») et figurent également dans ce document. DCPS a élaboré et adopté des politiques concernant ces droits, ainsi que des procédures pour protéger la vie privée des élèves dans l'administration des enquêtes et la collecte, la divulgation et l'utilisation d'informations personnelles à des fins de marketing, de vente ou de distribution. Le calendrier des enquêtes de DCPS, disponible sur <https://dcps.dc.gov/surveys>, informe les parents / tuteurs et les élèves admissibles, au début de chaque année scolaire et de manière continue, des dates précises ou approximatives des enquêtes relatives à des informations protégées et des dépistages/examens physiques administrés aux élèves. Pour tous les dépistages/examens physiques et toutes les enquêtes nécessitant un consentement passif, DCPS fournit aux parents et aux élèves admissibles des formulaires indiquant qu'ils souhaitent qu'un élève ne participe pas à l'activité. En tant que parent / tuteur d'un élève ou élève admissible, vous disposez des droits suivants en vertu de l'amendement PPRA :

1. **Consentement aux enquêtes.** Les parents / tuteurs et les élèves admissibles doivent donner leur consentement avant que les élèves soient tenus de se soumettre à une enquête financée en tout ou en partie par un programme du Département de l'Éducation des États-Unis (USDE) et concernant une ou plusieurs des catégories d'informations protégées suivantes :
 - Affiliations ou croyances politiques de l'élève ou de ses parents ;
 - Problèmes mentaux ou psychologiques de l'élève ou de sa famille ;
 - Comportements ou attitudes sexuels ;
 - Comportement illégal, antisocial, auto-incriminant ou humiliant ;
 - Évaluations critiques d'autres personnes avec lesquelles les répondants ont d'étroites relations familiales ;
 - Relations privilégiées juridiquement reconnues, comme avec des avocats, des médecins, ou des pasteurs ;
 - Pratiques, affiliations ou convictions religieuses de l'élève ou de ses parents ; et
 - Revenus, autres que ceux exigés par la loi, pour déterminer l'éligibilité à un programme.
2. **Possibilité de refuser à participer.** Les parents / tuteurs et les élèves admissibles auront toujours la possibilité de refuser qu'un élève participe aux activités suivantes :
 - Toute enquête relative à des informations protégées non financée par l'USDE ;
 - Tout dépistage ou examen physique invasif non urgent exigé comme condition de participation administré par l'école ou son mandataire et non nécessaire protéger de manière immédiate la santé et la sécurité d'un élève(sauf les dépistages des troubles auditifs, visuels et de la scoliose, et tout autre examen physique ou dépistage requis en vertu des lois de l'État) ; et
 - Toute activité impliquant la collecte, la divulgation ou l'utilisation d'informations personnelles recueillies auprès des élèves à des fins de marketing, de vente ou de distribution (cela ne se applique pas à la collecte, à la divulgation ou à

l'utilisation d'informations personnelles recueillies auprès des élèves dans le but *exclusif* de développer, d'évaluer, ou de fournir des produits ou des services éducatifs pour les élèves ou les établissements d'enseignement).

3. **Droit d'inspecter.** Les parents / tuteurs et les élèves admissibles peuvent inspecter, sur demande et avant leur administration ou utilisation :

- Les enquêtes relatives à des informations protégées des élèves et les enquêtes créées par des tiers ;
- Les instruments utilisés pour recueillir des informations personnelles à toutes fins de marketing, vente ou distribution ; et
- Le matériel pédagogique utilisé dans le cadre du programme d'enseignement.

Les parents / tuteurs et les élèves admissibles qui estiment que leurs droits ont été violés peut déposer une plainte à l'adresse suivante : Family Policy Compliance Office, U.S. Department of Education, 400 Maryland Avenue, S.W., Washington, D.C. 20202.

Loi relative à la protection de la vie privée et aux droits des familles en matière d'éducation

La loi relative à la protection de la vie privée et aux droits des familles en matière d'éducation (Family Educational Rights and Privacy Act – FERPA) accorde aux parents / tuteurs et aux élèves majeurs (« élèves admissibles ») certains droits en ce qui concerne les dossiers scolaires d'un élève. Ce document est destiné à vous informer des droits importants spécifiques que vous avez :

1. **Le droit d'inspecter et d'examiner les dossiers scolaires de l'élève** dans les 45 jours après que les Écoles publiques du District de Columbia (DCPS) ont reçu une demande d'accès. Les parents / tuteurs ou les élèves admissibles doivent présenter au directeur de l'école une demande écrite identifiant le(s) dossier(s) qu'ils souhaitent inspecter. Le Directeur de l'école ou un autre représentant approprié de l'école prendra les dispositions nécessaires pour permettre l'accès et informer le parent /tuteur ou l'élève admissible de l'heure et de l'endroit où le dossier scolaire pourra être consulté.
2. **Le droit de demander une modification des dossiers scolaires de l'élève** que le parent / tuteur ou l'élève admissible considère comme inexacts, trompeurs ou autrement en violation des droits au respect de la vie privée de l'élève en vertu de la loi FERPA. Les parents / tuteurs ou les élèves admissibles peuvent écrire au directeur de l'école, identifier clairement la partie du dossier à modifier et en indiquer la raison. Si DCPS décide de ne pas modifier le dossier comme demandé par le parent / tuteur ou l'élève admissible, l'école avisera le parent / tuteur ou l'élève admissible de sa décision et les informera de leur droit à une audience concernant la demande de modification. Des informations supplémentaires concernant les procédures d'audience seront fournies au parent / tuteur ou à l'élève admissible lorsqu'ils seront informés de leur droit à une audience.
3. **Le droit de consentir (par écrit) à la divulgation de renseignements permettant d'identifier** l'élève contenus dans les dossiers scolaires de l'élève, sauf dans la mesure où la loi FERPA autorise la divulgation sans consentement. Par exemple, DCPS communique les dossiers scolaires sans consentement aux représentants d'une autre école ou d'un autre district scolaire dans lesquels un élève envisage de s'inscrire ou est déjà inscrit, lorsqu'une telle divulgation est nécessaire dans le cadre de l'inscription ou du transfert de l'élève. De plus, la loi FERPA autorise la divulgation sans consentement à des représentants de l'école qui, selon DCPS, ont des intérêts éducatifs légitimes. Un représentant de l'école est une personne employée par DCPS en tant qu'administrateur, superviseur, enseignant ou membre du personnel de soutien (notamment le personnel des soins de santé ou le personnel médical et le personnel de l'unité de maintien de l'ordre) ; une personne ou une société sous contrat avec DCPS en vue d'exercer une tâche spéciale (par exemple, un avocat, un auditeur, un consultant médical ou un thérapeute) ; ou un parent /tuteur, un élève ou un autre bénévole siégeant dans un comité officiel, tel qu'un comité de discipline ou un comité de griefs, ou assistant un autre représentant de l'école dans sa mission. Un représentant de l'école a un intérêt éducatif légitime s'il doit consulter un dossier scolaire afin d'exercer ses responsabilités professionnelles.
4. **Le droit de déposer une plainte** auprès de l'USDE concernant des prétendus manquements de DCPS aux exigences de la loi FERPA. Voici le nom et l'adresse du bureau qui administre la loi FERPA : Family Policy Compliance Office, U.S. Department of Education, 400 Maryland Ave. SW, Washington, DC 20202.
5. **Le droit de refuser la divulgation de renseignements contenus dans l'annuaire.** À sa discrétion, DCPS peut divulguer des renseignements de base contenus dans l'annuaire qui ne sont généralement pas considérés comme préjudiciables ou une invasion de la vie privée, sans le consentement des parents /tuteurs ou des élèves admissibles, conformément aux dispositions du droit du District et de la loi FERPA. Les parents /tuteurs ou les élèves admissibles peuvent demander à DCPS de ne pas divulguer tout renseignement mentionné ci-dessus en remplissant la section relative à la divulgation des renseignements sur l'élève contenus dans l'annuaire ci-dessous.

FACULTATIF – Ne pas divulguer les renseignements sur l'élève contenus dans l'annuaire

Vous pouvez choisir de restreindre les renseignements divulgués par DCPS. Veuillez cocher tous les éléments ci-dessous que DCPS ne doit pas divulguer sans votre consentement :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nom de l'élève | <input type="checkbox"/> Participation à des activités et à des sports officiellement reconnus | <input type="checkbox"/> Diplômes et récompenses reçus |
| <input type="checkbox"/> Adresse de l'élève | <input type="checkbox"/> Poids et taille des membres des équipes sportives | <input type="checkbox"/> Dates de participation |
| <input type="checkbox"/> E-mail du parent / tuteur | <input type="checkbox"/> Noms des écoles précédemment fréquentées | <input type="checkbox"/> Numéro de téléphone de l'élève |
| <input type="checkbox"/> Classe | <input type="checkbox"/> Date et lieu de naissance de l'élève | <input type="checkbox"/> Nom de l'école fréquentée actuellement |

En signant ci-dessous, j'affirme que :

- DCPS ne doit divulguer aucun des renseignements cochés ci-dessus ;
- J'accepte que DCPS puisse divulguer tout renseignement que je n'ai pas coché ; et
- Cependant, je comprends que DCPS peut quand même divulguer ces renseignements si cela est requis ou autorisé en vertu de la loi FERPA.

Nom du parent/tuteur : _____ **Signature :** _____ **Date :** _____



Formulaire de demande d'aménagements alimentaires Année scolaire 2019/2020

Utilisez ce formulaire pour avertir les Écoles publiques de DC des aménagements alimentaires dont votre enfant a besoin durant l'année scolaire. Ce formulaire n'est pas destiné à satisfaire les préférences gustatives des élèves. **Veillez remettre ce formulaire à l'infirmière scolaire de votre enfant.** Le diététicien du service alimentaire vous contactera par e-mail quand votre demande sera prise en charge.

A. Renseignements concernant l'élève.	
Prénom :	Nom :
Date de naissance :	
Nom de l'école pour l'année scolaire 2019/2020 :	N° ID de l'élève :
Classe pour l'année scolaire 2019/2020 : <i>(cocher une seule case)</i>	
<input type="checkbox"/> Pré-K3 <input type="checkbox"/> Pré-K4 <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e <input type="checkbox"/> 4 ^e <input type="checkbox"/> 5 ^e <input type="checkbox"/> 6 ^e <input type="checkbox"/> 7 ^e <input type="checkbox"/> 8 ^e <input type="checkbox"/> 9 ^e <input type="checkbox"/> 10 ^e <input type="checkbox"/> 11 ^e <input type="checkbox"/> 12 ^e <input type="checkbox"/> Éducation des adultes	
B. Aménagements alimentaires de l'élève. <i>Cocher tout ce qui s'applique.</i>	
<input type="checkbox"/> A. Substitution du lait : L'élève demande un substitut du lait en raison d'un besoin médical ou d'un autre besoin alimentaire particulier. DCPS a la latitude de choisir une marque spécifique de substitut du lait, à condition qu'elle réponde aux exigences nutritionnelles spécifiées par l'USDA. Le jus ne peut pas être offert comme substitut du lait. Les cafétérias de DCPS ne servent que des articles sans noix. Par conséquent, les laits de noix ne sont pas disponibles.	
<input type="checkbox"/> B. Aménagements pour raisons philosophiques : L'élève demande des aménagements alimentaires pour des raisons philosophiques, comme suivre un régime à base de plantes. Instructions alimentaires, y compris liste des aliments à omettre : _____ _____	
<input type="checkbox"/> C. Intolérances alimentaires / Aménagements médicaux : L'élève demande des aménagements alimentaires en raison d'intolérances alimentaires ou d'autres raisons médicales. Veuillez noter que toutes les cafétérias de DCPS servent uniquement des articles sans noix. Un médecin doit remplir la section ci-dessous.	
Quel est le problème de santé de l'élève et pourquoi restreint-il son régime ? (p. ex., diabète de type 1, allergie au blé ou au poisson) _____ _____ _____	
Rempli par le médecin pour l'option C	Texture des aliments requise : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Émincé <input type="checkbox"/> Haché <input type="checkbox"/> En purée
	L'allergie alimentaire est-elle liée à l'air ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Aliments à omettre :	Substitutions suggérées :

Cachet du cabinet médical

Nom du médecin : _____

Signature du médecin : _____

Date : _____ ID du médecin : _____

C. Signature du parent / tuteur

Je confirme que toutes les informations fournies ci-dessus sont à ma connaissance exactes. Je comprends que les informations figurant sur ce formulaire resteront en vigueur jusqu'à la fin de l'année scolaire correspondante. Au besoin, tout au long de l'année scolaire, je mettrai à jour ce formulaire afin de refléter les modifications apportées aux besoins médicaux ou nutritionnels de mon enfant. Je comprends que DCPS peut disposer de toute latitude quant à sa capacité à répondre à ces demandes.

Nom en majuscules : _____ Signature : _____ Date : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____