



Formulaire de consentement et de vérification pour les visites à domicile – Année scolaire 2024-2025

Utilisez ce formulaire pour autoriser un responsable de l'établissement scolaire à vérifier votre résidence dans le District de Columbia en se rendant à votre domicile en personne. Remplissez un seul formulaire par élève inscrit dans une école publique ou une école publique à charte du DC.

Première étape : Fournir des informations au sujet de votre famille.

Prénom de l'élève :		Nom de famille de l'élève :		Date de naissance :	
Nom de l'établissement pour l'année scolaire 2024-2025 :					
Personne effectuant l'inscription (voir page 2) > Prénom : <small>(Nom de l'élève si la personne qui s'inscrit est un élève adulte)</small>			Nom de famille :		
Je suis : <input type="checkbox"/> le parent légal/le tuteur légal/le représentant légal de l'élève <input type="checkbox"/> l'élève adulte		<input type="checkbox"/> l'autre aidant principal de l'élève (Le formulaire de l'OPC doit être rempli) <input type="checkbox"/> le parent mineur (Une déclaration sous serment doit être remplie)			
Adresse de la personne effectuant l'inscription :				App. :	
Ville :		État :	CODE POSTAL :	Résident du DC : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
E-mail :			Téléphone :		

Deuxième étape : Consentement à la visite à domicile par un responsable de l'établissement scolaire.

Par la présente, j'autorise un responsable de l'établissement scolaire à effectuer une visite à domicile en personne dans le but de valider mon lieu de résidence dans le District. Des informations personnelles, qui peuvent être recueillies dans le cadre de cette visite, doivent être conservées dans le dossier officiel de l'élève et ne seront ni transférées ni divulguées en dehors de l'école, de l'organisme d'éducation locale ou de l'organisme d'éducation de l'État, à moins que la divulgation soit requise par la loi ou dans le cadre de la vérification de mon lieu de résidence dans le District. Ces informations seront utilisées dans le but de valider le lieu de résidence dans le District du parent, tuteur ou autre aidant principal de l'élève, ou de l'élève adulte lui-même.

Signature de la personne inscrivant l'élève : _____ Date : _____

USAGE RÉSERVÉ AU PERSONNEL DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE Les informations suivantes ont été vérifiées suivant une visite à domicile en personne par un responsable de l'établissement scolaire.

Étape 1	Date de la visite à domicile <u>en personne</u> (jj/mm/aaaa) : _____	
Étape 2	Nom des personnes vivant au domicile :	Lien avec l'élève :
Étape 3	Existe-t-il des preuves que la personne qui effectue l'inscription ou l'autre aidant principal (OPC) réside au lieu de résidence ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Étape 4	<u>Veillez fournir des preuves détaillées que la personne qui s'inscrit et l'élève vivent tous deux dans la résidence.</u> Décrire :	

Étape 5	Cochez une seule réponse : <input type="checkbox"/> J'ai confirmé le lieu de résidence dans le District de la personne qui inscrit l'élève, en effectuant une visite à domicile. <input type="checkbox"/> J'ai confirmé le lieu de résidence dans le District de la personne qui inscrit l'élève et de l'élève, en effectuant une visite à domicile (OPC uniquement). <input type="checkbox"/> Je n'ai <u>pas pu</u> confirmer le lieu de résidence dans le District de la personne qui inscrit l'élève en effectuant une visite à domicile. <input type="checkbox"/> Je n'ai <u>pas pu</u> confirmer le lieu de résidence dans le District de la personne qui inscrit l'élève ni de l'élève en effectuant une visite à domicile (OPC uniquement).
	Je certifie que je suis la personne effectuant l'inscription qui a consenti à une visite à domicile en personne pour l'élève nommé ci-dessus. J'atteste que les informations fournies dans les présentes sont, à ma connaissance, exactes, sur la base de la visite à domicile à laquelle j'ai consenti.
	Nom de la personne effectuant l'inscription (en caractères d'imprimerie) : _____ Signature : _____ Date : _____
	Je certifie que je suis le responsable de l'établissement scolaire autorisé par l'école susmentionnée à effectuer une visite à domicile pour l'élève nommé ci-dessus. J'atteste que les informations fournies dans les présentes sont, à ma connaissance, exactes, sur la base de la visite à domicile que j'ai effectuée.
Nom du responsable de l'établissement scolaire (en caractères d'imprimerie) : _____ Signature : _____ Date : _____	

Guide pour le responsable de l'établissement scolaire effectuant la visite à domicile

	Raison de la visite à domicile :	Éléments à confirmer :
O O	Vérification du lieu de résidence du parent, du tuteur, du représentant légal	<input type="checkbox"/> Le parent, le tuteur ou le représentant légal a la garde de l'élève <input type="checkbox"/> Le parent, le tuteur ou le représentant légal réside au lieu de résidence
	Vérification de l'autre aidant principal (Other Primary Caregiver/OPC)	<input type="checkbox"/> Preuve indiquant que l'OPC réside au lieu de résidence <input type="checkbox"/> Preuve indiquant que l'élève réside au lieu de résidence

Éléments éventuels à rechercher lors de la confirmation du lieu de résidence

Les éléments suivants *pourraient* être utilisés pour confirmer que la personne inscrivant l'élève et l'élève réside au lieu de résidence. **Il ne s'agit pas d'une liste exhaustive.**

- Effets personnels tels que vêtements, chaussures ou articles que la personne porte ou transporte normalement
- Espace pour dormir
- Travail scolaire de l'élève
- Photos personnelles
- Courrier