



Formulaire d'inscription pour l'année scolaire 2022/2023

Veillez utiliser ce formulaire pour inscrire chacun de vos nouveaux élèves ou vos élèves qui retournent à une école de DCPS. Veuillez soumettre ce formulaire en personne à l'école que votre élève va fréquenter durant l'année scolaire 2022/2023. Vous devez répondre à toutes les questions ci-dessous. Veuillez noter que la résidence doit être vérifiée dans un délai de **dix jours calendaires** de la date de soumission de ce formulaire.

Élève de DCPS												
Prénom :			Nom :				Date de naissance :					
Pays de naissance :			Carte de l'élève :		Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Non binaire							
Adresse :				Appartement :	Ville/État :			Code postal :				
Programme scolaire ou préscolaire de l'année scolaire 2021/2022 :							Ville/État :					
École pour l'année scolaire 2022/2023 :					Courriel de l'élève :							
Classe pour l'année scolaire 2022/2023 : cochez une seule case <input type="checkbox"/> Pré-K3 <input type="checkbox"/> Pré-K4 <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> 1 ^e <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 logement : cochez seulement une case <input type="checkbox"/> Permanent (propriétaire, locataire) <input type="checkbox"/> Hôtel/Motel <input type="checkbox"/> Abri <input type="checkbox"/> Partagé <input type="checkbox"/> Sans abri												
Ces situations suivantes s'appliquent-elles à l'élève ? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N En attente de famille d'accueil <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Jeune non accompagné (non en logement permanent)												
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 ? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Allergies <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Médicaments requis <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Restrictions alimentaires Cochez oui ou non pour chaque question. L'école peut faire un suivi. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N Plan 504 <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N IEP pour les services d'éducation spécialisée												
Parent/Tuteur/Gardien	Première coordonnée			Prénom :			Nom :			Liens de parenté avec l'élève :		
	Courriel :						Téléphone :				<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe	
	<input type="checkbox"/> Même que l'élève			Adresse :			Téléphone :				<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe	
	Appartement :		Ville/État :		Code postal :		<input type="checkbox"/> Je <u>NE</u> souhaite <u>PAS</u> recevoir de communications concernant mon enfant par e-mail ou SMS.					
Parent/Tuteur/Gardien	Deuxième coordonnée			Prénom :			Nom :			Liens de parenté avec l'élève :		
	Courriel :						Téléphone :				<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe	
	<input type="checkbox"/> Même que l'élève			Adresse :			Téléphone :				<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe	
	Appartement :		Ville/État :		Code postal :		<input type="checkbox"/> Je <u>NE</u> souhaite <u>PAS</u> recevoir de communications concernant mon enfant par e-mail ou SMS.					
Enquête sur la langue parlée à la maison Remplissez uniquement si c'est votre inscription initiale à DCPS. Si votre réponse à l'une des questions ci-dessous est dans une langue autre que l'anglais, votre enfant sera évaluée pour les services linguistiques en anglais. Pour toutes questions, veuillez contacter la Division de l'apprentissage des langues au 202-671-0750.												
Quelle est la langue principale parlée à la maison ? _____ (précisez la langue)												
Quelle langue l'élève parle-t-il le plus souvent ? _____ (précisez la langue)												
Quelle(s) langue ou langues que l'élève a parlée(s) en premier ? _____ (précisez la langue)												
Dans quelle langue souhaiteriez-vous recevoir des informations de l'école ? Si « autre » est sélectionné, la correspondance écrite sera envoyée en anglais, et une interprétation orale sera fournie sur demande.												
<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 : _____												

Personnes à contacter en cas d'urgence si on ne peut pas joindre les parents ou les tuteurs de l'élève, l'une des personnes ci-dessous peut être contactée en cas d'urgence. Les parents, les tuteurs, et ceux qui sont indiqués comme étant les personnes à contacter en cas d'urgence peuvent aller chercher l'élève à l'école.

Prénom et Nom :	Liens de parenté avec l'élève :	Téléphone :
-----------------	---------------------------------	-------------

Prénom et Nom :	Liens de parenté avec l'élève :	Téléphone :
-----------------	---------------------------------	-------------

Frères et sœurs de l'élève à DCPS Veuillez fournir des informations pour 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
Prénom et Nom :				
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 informations confidentielles et ne les utilisera que dans le cadre des activités de DCPS. Je comprends que la loi punit le fait de donner de fausses informations. Je comprends que je ne peux pas maintenir une inscription à plus d'une école pour l'année scolaire 2022-2023, et je confirme mon inscription à l'école ci-dessus indiquée pour l'année scolaire 2022-2023. Je comprends que si je m'inscris suite à une offre reçue d'une liste d'attente de cette école, on retirera mon nom des listes d'attente de toutes les écoles classées au-dessous de cette école sur ma demande d'inscription *My School DC*

Nom en lettres majuscules : _____ **Signature :** _____ **Date :** _____

SCHOOL OFFICIAL USE: Attendance Boundary: IB OOB | **Enroll Method:** Continuing OR New: IB F P Lottery ID _____