



Formulaire d'inscription pour l'année scolaire 2021/2022

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 2021/2022. Vous devez répondre à toutes les questions ci-dessous. Veuillez noter que la résidence doit être vérifiée dans un délai de dix jours calendaires à compter de la date que vous avons soumis 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 :		Code postal :	
App :		Ville/État :	
Programme scolaire ou préscolaire de l'année scolaire 2020/2021 :			Ville/État :
École pour l'année scolaire 2021/2022 :		Courriel de l'élève :	
Classe pour l'année scolaire 2021/2022 : <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 <i>cochez une seule case</i>			
Situation de logement : <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Hôtel/Motel <input type="checkbox"/> Abri <input type="checkbox"/> Partagé <input type="checkbox"/> Sans abri <i>Cochez une seule case (propriétaire, locataire)</i>			
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 (pas en logement permanent)			
Désignation ethnique : <input type="checkbox"/> Hispanique/ Latino <input type="checkbox"/> Non hispanique / non-Latino <i>cochez une seule case</i>			
Race : cochez tout ce qui s'applique <input type="checkbox"/> Indien d'Amérique / Autochtone de l'Alaska <input type="checkbox"/> Asia-tique <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 <i>Cochez oui ou non pour chaque question. L'école peut faire un suivi.</i> <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	Premier gardien		
	Prénom :		Nom :
	Courriel :		Liens de parenté avec l'élève :
	<input type="checkbox"/> Même que l'élève Adresse : App : Ville/État : Code postal :		<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe
Deuxième gardien			
Prénom :		Nom :	Liens de parenté avec l'élève :
Courriel :		Phone :	<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe
<input type="checkbox"/> Même que l'élève Adresse : App : Ville/État : Code postal :		Phone :	<input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Fixe
<input type="checkbox"/> Je NE souhaite PAS recevoir de communications concernant mon enfant par e-mail ou SMS.			
Enquête sur la langue parlée à la maison <i>Remplissez uniquement si c'est votre inscription initiale à DCPS.</i> <i>Si les réponses aux questions 1, 2 ou 3 indiquent qu'une langue autre que l'anglais est parlée à la maison, le niveau de compétences de l'élève en anglais sera évalué pour s'assurer que des services sont offerts aux élèves qui en ont besoin. Pour toutes questions, veuillez contacter la Division de l'apprentissage des langues au 202-671-0750.</i>			
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 ? <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 : _____ <i>Si « autre » est sélectionné, la correspondance écrite sera envoyée en anglais. Une interprétation orale sera fournie sur demande.</i>			

Personne à contacter en cas d'urgence Si les deux adultes indiqués ci-dessus ne peuvent pas être contactés, uniquement les personnes indiquées ci-dessous ont la permission de venir chercher les élèves.

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

Veillez 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 2021-2022, et je confirme mon inscription à l'école ci-dessus indiquée pour l'année scolaire 2021-2022. 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 _____