

Formulaire de pré-inscription 2e tour

Année scolaire 2016-2017

Élèves des écoles publiques de Denver (DPS) vivant au domicile

	Nom	Prénom	2e prénom Nom	Sexe	Relation du parent/tuteur à l'élève Parent/tuteur n° 1 Parent/tuteur n° 2		École DPS Participe
1							
2							
3							

Parent/tuteur n° 1 - Coordonnées

En cas d'urgence, contacter cette personne 1 2 3 4 (ne cochez qu'une seule case)

Sexe : G F

Tuteur légal ? Oui Non

Nom complet : _____ Relation à l'élève : _____

Adresse du domicile : _____

Numéros de téléphone à utiliser pour la messagerie automatisée : cochez les cases qui s'appliquent

Coordonnées	Livraison Appareil	Urgence	Assiduité	Comporte- ment	Général Notification	Priorité Notification	Ensei- gnant
E-mail(obligatoire):	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-mail secondaire :	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone du ménage : () -	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Téléphone portable : () -	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Autre téléphone : () - x	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Téléphone professionnel : () - x	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Parent/tuteur n° 2 - Coordonnées

En cas d'urgence, contacter cette personne 1 2 3 4 (ne cochez qu'une seule case)

Sexe : G F

Tuteur légal ? Oui Non

Nom complet : _____ Relation à l'élève : _____

Adresse du domicile : _____

Numéros de téléphone à utiliser pour la messagerie automatisée : cochez les cases qui s'appliquent

Coordonnées	Livraison Appareil	Urgence	Assiduité	Comporte- ment	Général Notification	Priorité Notification	Ensei- gnant
E-mail(obligatoire):	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-mail secondaire :	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone du ménage : () -	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Téléphone portable : () -	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Autre téléphone : () - x	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Téléphone professionnel : () - x	Voix SMS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Écoles publiques de Denver

Questionnaire sur la langue parlée à la maison (HLQ)

Afin de soutenir votre enfant au mieux avec les services qui lui conviennent, il est très important que vous répondiez à toutes les questions le plus précisément et le mieux possible.

Questionnaire sur la langue parlée à la maison

Nom légal complet de l'élève : _____

Nom

Prénom

2e prénom

Classe actuelle : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Mois

Jour

Année

1) Quelle est la langue principale utilisée à la maison, quelle que soit la langue parlée par l'élève ?

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Somalien | <input type="checkbox"/> Arabe |
| <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Népalais | <input type="checkbox"/> Amharique | <input type="checkbox"/> Khmer |
| <input type="checkbox"/> Russe | <input type="checkbox"/> Karen, _____ | <input type="checkbox"/> Birman | <input type="checkbox"/> Autre - veuillez préciser : _____ |
| <input type="checkbox"/> Chinois, Mandarin | <input type="checkbox"/> Tigrigna | <input type="checkbox"/> Vietnamien | |

2) Quelle est la langue la plus souvent parlée par l'élève ?

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Somalien | <input type="checkbox"/> Arabe |
| <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Népalais | <input type="checkbox"/> Amharique | <input type="checkbox"/> Khmer |
| <input type="checkbox"/> Russe | <input type="checkbox"/> Karen, _____ | <input type="checkbox"/> Birman | <input type="checkbox"/> Autre - veuillez préciser : _____ |
| <input type="checkbox"/> Chinois, Mandarin | <input type="checkbox"/> Tigrigna | <input type="checkbox"/> Vietnamien | |

3) Quelle est la première langue acquise par l'élève ?

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Somalien | <input type="checkbox"/> Arabe |
| <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Népalais | <input type="checkbox"/> Amharique | <input type="checkbox"/> Khmer |
| <input type="checkbox"/> Russe | <input type="checkbox"/> Karen, _____ | <input type="checkbox"/> Birman | <input type="checkbox"/> Autre - veuillez préciser : _____ |
| <input type="checkbox"/> Chinois, Mandarin | <input type="checkbox"/> Tigrigna | <input type="checkbox"/> Vietnamien | |



Signature de la personne remplissant le questionnaire

_____/_____/_____
Date

Relation à l'élève

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE UNIQUEMENT – Étapes à suivre :

- 1) Date de réception : _____ / _____ / _____
- 2) Reçu par : _____ N° de l'établissement scolaire : _____
- 3) Date de saisie dans Infinite Campus : _____ / _____ / _____
- 4) Scannez et téléchargez le formulaire HLQ (page 3) dans Infinite Campus, en respectant la convention d'appellation : ID école, HLQ, ID élève (i.e. 450HLQ712345)
- 5) Date scanné : _____ / _____ / _____