

Matricule DPS de l'élève: _____

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom de l'élève

Nom _____ Prénom _____ 2e prénom _____ Pas de 2e prénom Masc. Fém.

Student's Primary Home Address (this address impacts student placement):

Rue _____ Apt N° _____ Ville _____ État _____ Code post. _____

Birthdate: (mm/dd/yyyy) _____ **Current Age:** _____

INFORMATIONS SUR L'ÉCOLE

Où l'élève est-il actuellement inscrit ? Nom école DPS: _____ Classe: _____

LANGUE D'ENSEIGNEMENT

Mon enfant ne parle qu'anglais
 Mon enfant parle espagnol et j'aimerais qu'il reçoive un enseignement en espagnol tout en apprenant à lire, à écrire, à parler et à écouter en anglais (ELA-S)
 Mon enfant parle une langue autre que l'anglais et j'aimerais qu'il reçoive un enseignement en anglais tout en apprenant à lire, à écrire, à parler et à écouter en anglais (ELA-E)

ÉDUCATION SPÉCIALE

Cet élève dispose-t-il d'un plan d'éducation individualisée (IEP) ? Oui Non

Un élève disposant d'un plan 504 ou IEP peut être admis dans les écoles à même de fournir les programmes, les services et/ou les aménagements décrits dans le plan de l'élève.

2. CLASSE EN 2017-18 *Veillez sélectionner le niveau scolaire auquel vous postulez.*

1^e 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e 7^e 8^e 9^e 10^e 11^e 12^e

3. CHOIX D'ÉCOLE *Veillez indiquer l'école à laquelle vous souhaitez inscrire votre enfant.*

Nom de l'école : _____

4. COORDONNÉES DU PARENT/TUTEUR

Nom du Parent/Tuteur n° 1 _____ **Relation avec l'élève** _____ **Tuteur légal ?** Oui Non

En cas d'urgence, contacter la personne ci-dessus Première Deuxième

Numéro de téléphone principal: _____ Dom. Cell. Bur. E-mail _____

Numéro de téléphone secondaire: _____ Dom. Cell. Bur.

Adresse de résidence du parent/tuteur, si différente de l'adresse de résidence de l'élève

Rue _____ Apt N° _____ Ville _____ État _____ Code post. _____

5. CONSENTEMENT PARENTAL *La signature du parent/tuteur est requise pour traiter ce formulaire SchoolChoice.*

Je comprends qu'en signant cette demande SchoolChoice 2^e tour, j'accepte de suivre le processus SchoolChoice ; j'affirme que toutes les informations fournies sur ce formulaire sont, à ma connaissance, exactes ; je comprends que les demandes d'écoles du 2^e tour seront approuvées en fonction de la disponibilité des places ; je comprends que DPS se réserve le droit de vérifier les informations présentées et que l'école d'affectation de mon enfant ne sera pas garantie si l'exactitude des informations ne peut pas être prouvée ; et je comprends que les frais de scolarité peuvent être revus si DPS trouve des informations nouvelles ou différentes. De plus, je comprends que si mon enfant n'est pas admissible à un programme, il/elle ne sera pas inscrit(e) à ce programme, même si j'ai inscrit cette école ou ce programme sur ce formulaire ; je comprends que le transport peut ne pas être fourni pour les affectations de choix ; et je comprends que si cette demande est approuvée, la « place » attribuée à mon enfant dans son école actuelle ou de quartier sera reprise, ainsi que toute place qu'il/elle a reçue lors du premier tour.

Nom du parent/tuteur (caractères d'imprimerie): _____

Signature du parent/tuteur: _____ Date: _____

SCHOOL USE ONLY: ACCEPT WAITLIST

Is the applicant qualified or applying for any of the following (check all that apply): Student has IEP Retained (repeating grade) ELA-E ELA-S

Received by: Office Staff District Staff Print Name: _____ School # _____

Date received: _____ Date Scanned to OCES: _____ Copy given to parent/guardian Address verified in IC