

Veillez rassembler tous les justificatifs et remplir le formulaire d'inscription, puis prenez rendez-vous pour inscrire votre enfant à distance ou en personne en nous appelant au :

937-542-5555 ou en suivant le lien : <https://bookdps2.timetap.com/#/>.

Notez que le processus peut prendre plus de temps aux heures d'affluence et à l'approche de la rentrée scolaire. Seul le parent ou le tuteur légal de l'enfant peut l'inscrire. Une copie certifiée conforme du jugement attribuant la garde ou la tutelle de l'enfant **doit** être disponible lors de l'inscription.

Si votre enfant bénéficie actuellement d'un plan d'enseignement individualisé (IEP) et a fait l'objet d'un rapport de l'équipe d'évaluation (ETR), apportez une copie de ces documents le jour de votre rendez-vous. Pour toute question sur l'enseignement spécialisé, adressez-vous à notre Bureau pour les enfants atypiques :

Office for Exceptional Children (OEC)
136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402, Tél. : 937-542-3353

Si vous parlez une autre langue que l'anglais et avez besoin d'un interprète, veuillez le préciser lors de la prise de rendez-vous.

Si vous habitez en dehors du district et souhaitez inscrire votre enfant selon notre système de « recrutement ouvert », veuillez nous appeler au 937-542-5555 pour recevoir des instructions complémentaires.

Si vous êtes sans-abri, partagez temporairement le logement d'une autre famille (parents ou amis), logez dans un établissement d'accueil d'urgence, ou si vous êtes un élève et n'habitez pas avec votre tuteur légal, veuillez nous contacter au : 937-542-3304 ou au 937-542-3295 (programme McKinney-Vento).

Enquête sur les langues utilisées

Cette enquête sur les langues est obligatoire pour toute inscription dans un établissement scolaire de l'Ohio. Ces informations permettent aux établissements de savoir s'il est nécessaire d'évaluer la maîtrise de l'anglais des enfants. Grâce à vos réponses au formulaire d'inscription, votre enfant pourra recevoir les services éducatifs adaptés pour réussir sa scolarité. Ces informations ne sont pas utilisées pour déterminer votre éventuel statut d'immigrant. L'enquête sur les langues utilisées couvre les domaines suivants :

Les préférences de communication (question 1)

Indiquez vos préférences de communication afin que nous puissions vous fournir gratuitement les services d'un interprète ou une version traduite de nos documents quand vous en aurez besoin. Tous les parents ont le droit d'être tenus informés de la scolarité de leur enfant dans une langue qu'ils comprennent.

L'apprentissage des langues (questions 2 à 4)

Ces informations sur le parcours d'apprentissage linguistique de votre enfant nous aident à identifier les élèves qui ont besoin de soutien afin d'acquérir le niveau d'anglais nécessaire pour réussir à l'école. Une évaluation peut être nécessaire pour déterminer si votre enfant a besoin d'un soutien en langue.

Le parcours d'enseignement (questions 5 et 6)

Vos réponses concernant l'enseignement déjà reçu par votre enfant nous permettent d'estimer ses connaissances et ses compétences ; elles peuvent aussi aider l'établissement à obtenir des financements supplémentaires pour aider votre enfant.

Les informations complémentaires

Veillez nous fournir toute information complémentaire susceptible de nous aider à comprendre l'expérience des langues de votre enfant et son parcours d'enseignement.

Les pièces justificatives suivantes sont nécessaires pour chaque élève que vous souhaitez inscrire :

- Justificatif de date de naissance**
Sont acceptés les documents suivants :
 - Copie certifiée de l'acte de naissance
 - Passeport
 - Attestation de naissance
 - Carte verte
 - Carte I-94
- Justificatif de garde/tutelle** (*les originaux dûment signés et tamponnés par la juridiction concernée sont requis pour l'inscription.*)
Sont acceptés les documents suivants :
 - Attribution de tutelle
 - Attribution de garde
 - Jugement de divorce avec dispositions relatives à l'exercice de l'autorité parentale
 - Entrée de journal
 - Déclaration sur l'honneur des grands-parents
 - Procuration
- Pièce d'identité du parent/tuteur**
Sont acceptés les documents suivants :
 - Permis de conduire en cours de validité
 - Carte d'identité délivrée par un État
 - Passeport
 - Carte I-94
 - Carte verte
 - Carte d'identité délivrée par une collectivité locale
- Carnet de vaccination**
- Parcours d'enseignement** (*preuve du niveau scolaire*)
Sont acceptés les documents suivants :
 - Formulaire de décrochage ou d'abandon scolaire de l'établissement précédent
 - Dernier bulletin scolaire
 - Relevés de notes (*officiels ou non, 9^e à 12^e année*)
 - Pièces justificatives relatives à l'enseignement à domicile
- Justificatif de domicile**
Sont acceptés les documents suivants :
 - Contrat de crédit immobilier pour les propriétaires
 - Contrat de location valide signé (*le nom du locataire doit correspondre à la pièce d'identité*)
 - Talon de chèque de paie (*datant de moins de 60 jours*)
 - Facture de service public (*gaz, électricité, eau, téléphonie fixe, Internet, câble ou téléphonie mobile, datant de moins de 60 jours*)
 - Avis d'approbation d'un organisme public

Nous vous souhaitons la bienvenue aux Dayton Public Schools (Écoles publiques de Dayton) !

Notre mission

Outiller nos élèves afin qu'ils réussissent dans une société mondialisée, grâce à la mise en œuvre fidèle d'un programme d'études efficace et rigoureux.

Formulaire d'inscription de l'élève

Réinscription Première inscription

Classe : _____ Nom et prénom de l'élève : _____ Surnom : _____
Pour l'affectation au sein des DPS *Prénom* *2e prénom* *Nom de famille* *Suffixe (génération)*

Langue(s) parlée(s) par l'élève au domicile : _____ Langue maternelle de l'élève : _____ Langue de correspondance : _____

Sexe : Masculin ou Féminin Date de naissance : [][] / [][] / [][][][] Lieu de naissance : _____
Mois *Jour* *Année* *Ville* *État* *Pays*

L'élève est-il originaire d'Amérique latine (quelle que soit son ethnicité) ? Oui Non

Ethnicité (sélectionner au moins une réponse) : Noire/Afro-Américaine Blanche Asiatique Amérindien(ne)/Autochtone de l'Alaska
 Natif(ve) d'Hawaï ou d'une autre île du Pacifique

N° d'appt. : _____ Adresse du domicile : _____
Numéro *Préfixe* *Nom de la voie* *Ville* *État* *Code postal*

Adresse postale : _____ Tél. domicile : _____
(Préciser si elle est différente de l'adresse du domicile.) *Numéro* *Préfixe* *Nom de la voie* *Ville* *État* *Code postal*

Nom de l'établissement/du district précédemment fréquenté : _____
Nom *Téléphone* *Fax*

Votre enfant fait-il actuellement l'objet d'une suspension ?
 Oui Non Si oui, dans quel district ? _____

Votre enfant fait-il actuellement l'objet d'une exclusion prolongée ? Oui Non

Si oui, dans quel district ? _____

Date de fin de l'exclusion : _____

Votre enfant bénéficie-t-il actuellement un plan d'enseignement individualisé (IEP) ? Oui Non
Si oui, quels services inclut ce plan ? _____

Disposez-vous d'un exemplaire de l'IEP et du rapport de l'équipe d'évaluation (ETR) ? Oui Non
Si oui, indiquer la date : _____ / _____ / _____
Mois *Jour* *Année*

Votre enfant bénéficie-t-il d'un plan 504 ? Oui Non
Si oui, quels services sont inclus à ce plan ? _____

Votre enfant ou vous-même êtes-vous sans-abri, partagez-vous le logement d'une autre famille pour des raisons financières ; votre enfant est-il un mineur non accompagné (pris en charge par un adulte qui n'a pas officiellement sa garde) ou est-il placé en famille d'accueil ? Oui Non

Votre enfant a-t-il pris part à des activités sportives périscolaires dans son établissement précédent ? Oui Non
Si oui, quels sports ? _____

Oui, je confirme que si j'ai sélectionné un établissement situé en dehors de mon secteur de résidence, je signerai la renonciation aux services de transport et j'assurerai le transport de mon enfant.

L'un des parents/tuteurs de l'élève travaille-t-il dans l'armée ?
 Oui Non Si oui, quel est le statut du parent/tuteur s'il est membre de l'armée de terre, de la marine, de l'armée de l'air, du corps des marines ou des garde-côtes ?
 Service actif Réserve militaire Garde nationale

ENQUÊTE SUR LES LANGUES UTILISÉES

1. En quelle(s) langue(s) votre famille préfère-t-elle communiquer avec l'établissement ? _____

2. Quelle langue votre enfant a-t-il apprise en premier ? _____

3. Quelle langue votre enfant utilise-t-il le plus au domicile ? _____

4. Quelle(s) langue(s) parlez-vous à votre domicile ? _____

5. Votre enfant a-t-il déjà reçu un enseignement formel ailleurs qu'aux États-Unis ? Oui Non

Si oui, pendant combien d'années/de mois _____ et dans quelle langue l'enseignement était-il assuré ? _____

6. Votre enfant a-t-il déjà été scolarisé aux États-Unis ? Oui Non

Si oui, depuis quand votre enfant est-il scolarisé aux États-Unis ? _____ / _____ / _____
Mois *Jour* *Année*

Informations complémentaires : _____

Merci de nous avoir fourni les informations ci-dessus. N'hésitez pas à contacter le secrétariat de votre établissement ou district scolaire pour toute question à propos de ce formulaire ou des services disponibles à l'école de votre enfant. Pour en savoir plus en différentes langues sur les obligations des établissements vis-à-vis des élèves allophones et des parents parlent peu l'anglais :

<https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>.

Réservé à un usage interne

Assigned School Code _____ Date _____ SY _____

Student ID# _____ Entry Code _____ Staff Initial _____

Notre mission

Outils nos élèves afin qu'ils réussissent dans une société mondialisée, grâce à la mise en œuvre fidèle d'un programme d'études efficace et rigoureux. (Le

Formulaire d'inscription de

Informations sur les parents/tuteurs : l'élève habite chez :

Sa mère Son père Son beau-père/sa belle-mère Son parent d'accueil Son tuteur légal Son frère/sa sœur Foyer collectif Élève indépendant (18 ans ou plus) Famille d'accueil (élève étranger en échange scolaire)

(Cocher toutes les options pertinentes.)

Nom : _____ Relation avec l'élève : _____
Prénom Nom de famille

Adresse : L'adresse du parent/tuteur est-elle la même que celle de l'élève ? Oui Non Si oui, ne pas indiquer d'adresse ci-dessous. N° d'appt. : _____ Adresse : _____

Numéro Préfixe Nom de la voie Ville État Code postal

Remplir cette section pour vous assurer de recevoir les informations importantes concernant votre enfant :

E-mail : _____ Tél. domicile : _____ Refus des SMS
 Tél. portable _____ Tél. prof. _____
(SMS de la part du personnel de l'établissement hors système de notification des parents)

Informations sur les parents/tuteurs :

Nom : _____ Relation avec l'élève : _____
Prénom Nom de famille

Adresse : L'adresse du parent/tuteur est-elle la même que celle de l'élève ? Oui Non Si oui, ne pas indiquer d'adresse ci-dessous.

N° d'appt. : _____ Adresse : _____

Numéro Préfixe Nom de la voie Ville État Code postal

Remplir cette section pour vous assurer de recevoir les informations importantes concernant votre enfant :

E-mail : _____ Tél. domicile : _____ Refus des SMS
 Tél. portable _____ Tél. prof. _____
(SMS de la part du personnel de l'établissement hors système de notification des parents)

Si vous avez d'autres enfants scolarisés aux Dayton Public Schools, veuillez l'indiquer ci-dessous :

NOM	CLASSE	RELATION AVEC L'ÉLÈVE	ÉTABLISSEMENT ACTUEL

CONTACT EN CAS D'URGENCE :

En cas d'urgence, de maladie ou d'accident qui toucherait _____ (nom de l'élève), l'établissement est autorisé à procéder comme suit.

Contact n° 1 : Nom : _____ Relation avec l'élève : _____

Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus) : _____ Tél. (domicile, portable, prof.) : _____

Contact n° 2 : Nom : _____ Relation avec l'élève : _____

Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus) : _____ Tél. (domicile, portable, prof.) : _____

Contact n° 3 : Nom : _____ Relation avec l'élève : _____

Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus) : _____ Tél. (domicile, portable, prof.) : _____

Mon enfant ne doit jamais être confié à ces personnes : _____

En tant que parent/tuteur d'un élève inscrit aux Dayton Public Schools, j'accepte de lire le Code de conduite de l'élève du district et je comprends que mon enfant doit se comporter de façon responsable. Le Code de conduite de l'élève est fourni à chaque enfant par son établissement et est disponible sur le site web du district. En apposant ma signature, je certifie, sous peine de parjure, que toutes les informations fournies sont, à ma connaissance, exactes à tous égards.

Parent/Tuteur légal/Élève indépendant : _____ Date : _____

(Le 27 octobre 2021)

Notre mission

Outils nos élèves afin qu'ils réussissent dans une société mondialisée, grâce à la mise en œuvre fidèle d'un programme d'études efficace et rigoureux.

