Guide pratique des inscriptions

136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402 (937) 542-5555

Veuillez 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
Veuillez 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, 9e à 12e 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

DAYTON PUBLIC SCHOOLS

☐ Réinscription Première inscription

136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402 (937) 542-5555

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

Nº 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 sécretariat 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

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 rigour *(Le*

(French)

Formulaire d'inscription de

DAYTON PUBLIC SCHOOLS

136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402 (937) 542-5555

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. Nº 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.

Nº 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 nº 1 : Nom : _____ Relation avec l'élève : _____

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

Contact nº 2 : Nom : _____ Relation avec l'élève : _____

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

Contact nº 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

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.

(French)

Formulaire d'informations et d'autorisations pour les situations d'urgence

DAYTON PUBLIC SCHOOLS
136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402 (937) 542-5555

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (*Mois* *Jour* *Année*) Sexe : Masculin Féminin

Adresse du domicile : _____

Nom du parent/tuteur : _____ Relation avec l'élève : _____

Téléphone : Domicile _____ Portable _____ Travail _____

L'élève habite chez : ☐ Sa mère ☐ Son père ☐ Son tuteur ☐ Autre _____

Langue parlée au domicile : _____

Établissement : _____ Enseignant(e) : _____ Salle : _____

ÉTAT DE SANTÉ : ***(Cocher toutes les options pertinentes.)***

☐ Asthme ☐ Allergie aux piqûres d'abeille
☐ Diabète ☐ Épilepsie
☐ Drépanocytose
☐ Allergie alimentaire ou médicamenteuse
(Préciser) _____
☐ Autre *(Préciser)* _____
_____

Frères et sœurs scolarisés dans le district : *(Préciser leur nom et leur classe)*

1. _____
2. _____
3. _____

Votre enfant a-t-il besoin de prendre un traitement à l'école ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

Votre enfant aura-t-il besoin d'injections à l'école ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

Si, après avoir déployé des efforts raisonnables, le personnel de l'établissement ne parvient pas à me joindre au _____ (téléphone) ou à joindre _____ (autre parent) au _____ (téléphone), il appellera le 911.

Mon enfant doit être emmené à cet hôpital : _____.
Nom de l'hôpital

Permission de contact par courrier électronique

Adresse électronique : _____

Les Dayton Public Schools (Écoles publiques de Dayton) encouragent les parents et tuteurs à accepter toutes les formes de communication permettant d'améliorer le potentiel de réussite scolaire des élèves.

Je consens/ne consens pas à être contacté(e) par le personnel scolaire par courrier électronique. Je comprends que mon adresse électronique restera confidentielle et ne sera pas divulguée ni utilisée à d'autres fins que pour communiquer des informations relatives au district et/ou à l'école. Votre consentement signé autorisera le personnel des Dayton Public Schools à utiliser l'adresse électronique que vous avez indiquée sur ce formulaire.

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement. ☐ Je n'ai pas d'adresse électronique.

Autorisation d'utiliser des photographies, des fichiers audio et vidéo, des images électroniques, des créations artistiques et des récits

Je consens/ne consens pas à l'utilisation par le district de photographies, fichiers audio et vidéo ou images électroniques de mon enfant, de ses créations écrites, artistiques ou autres créées dans le cadre de son éducation ; cette utilisation pouvant avoir lieu hors du cadre scolaire à des fins d'exposition, d'affichage, de publication, de création de documents ou de campagnes publicitaires, de publication sur les réseaux sociaux, ou d'usage dans des fichiers vidéo, audio ou autres, notamment sur le site web et/ou les réseaux sociaux du district, à la télévision ou sur CD-ROM ou DVD. Je comprends que le nom complet de mon enfant peut aussi être utilisé dans ces situations. Je comprends également que tous les élèves peuvent être photographiés ou apparaître sur des enregistrements vidéo réalisés lors d'événements ouverts au public, à la communauté ou aux parents, ou lors d'événements ayant lieu à l'extérieur de l'école, par exemple des spectacles, des sorties scolaires, des concerts, des pique-niques, des rencontres sportives, etc. Les Dayton Public Schools n'ont aucun contrôle sur les photographies prises ou les enregistrements vidéo réalisés lors de ces événements, et n'assument aucune responsabilité à leur égard. **REMARQUE : Ce formulaire n'a aucun impact sur les choix des parents en matière de photos de l'album de promotion.**

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement.

Autorisation de participation aux sorties scolaires

En apposant ma signature ci-dessous, je consens/ne consens pas à ce que mon enfant participe à des sorties scolaires ou à des expériences au sein de la communauté (y compris en se déplaçant en transports en commun), lesquelles constituent un aspect fondamental du parcours éducatif au sein des Dayton Public Schools.

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement.

Autorisation d'évaluation

Je consens/ne consens pas à ce que mon enfant soit soumis, au besoin, à des évaluations pédagogiques par le personnel du district scolaire durant l'année scolaire.

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement.

Autorisation d'examen par l'infirmier ère scolaire

Je consens/ne consens pas à l'examen de mon enfant par l'infirmier·ère scolaire (examens de la vision et de l'audition prescrits par l'État non inclus).

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement.

Autorisation d'inclusion au tableau de service — ENSEIGNEMENT PRÉSCOLAIRE UNIQUEMENT

Je consens/ne consens pas à ce que mon numéro de téléphone, mon nom et celui de mon enfant soient inclus au tableau de service de la classe et disponibles sur demande pour les autres parents de la classe.

☐ Je donne mon consentement. ☐ Je ne donne pas mon consentement.

_____ _____
Signature du parent/tuteur **Date**

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'informations de répertoire

Données officielles de l'élève : Nom :_____ Année :_____

Les Dayton Public Schools (Écoles publiques de Dayton, ci-après « l'École ») préservent la confidentialité du dossier de chaque élève et, sauf dans les circonstances particulières en nombre limité prévues par la loi, ne divulgueront les informations correspondantes à aucun tiers sans le consentement écrit préalable du parent ou de l'élève concerné. Cependant, la loi autorise les écoles à divulguer les « informations de répertoire » des élèves sans l'obtention préalable du consentement du parent ou de l'élève concerné. Si vous vous opposez à la divulgation de certaines informations de répertoire bénéficiant de votre consentement préalable, vous pouvez refuser cette exception aux dispositions de la loi « FERPA » en signant le formulaire ci-dessous. Conformément à cette politique/procédure d'opposition, en cas de refus de divulgation des informations de répertoire relatives à un élève, ces informations seront marquées comme confidentielles jusqu'à ce que l'élève annule cette option en soumettant à l'École un formulaire de révocation complété.

À : Dayton Public Schools

- Je demande la non-divulgation des informations personnelles identifiables suivantes désignées comme étant des « informations de répertoire » par la FERPA.
- Je comprends que, suite à la soumission de ce formulaire, les informations désignées ne pourront pas être divulguées à des tiers sans mon consentement écrit préalable, sauf dans le cas où l'École aurait l'obligation légale ou l'autorisation conformément à la FERPA de divulguer ces informations sans mon consentement écrit préalable ; et que les informations de répertoire désignées ne seront divulguées dans aucun autre cas dès la réception de ce formulaire par l'École et jusqu'à l'annulation de ma demande d'opposition.
- Je comprends ne pas pouvoir m'opposer à l'utilisation de mon identifiant, cette information d'identification étant essentielle pour l'École.
- Je comprends que si des informations de répertoire sont divulguées avant la réception de ma demande d'opposition par l'École, celle-ci pourrait ne pas être en mesure de faire cesser la divulgation de ces informations.
- Je comprends que je peux demander la modification des conditions d'utilisation de mes informations de répertoire en contactant l'École.

____ COCHEZ CETTE OPTION POUR VOUS OPPOSER À LA DIVULGATION DE TOUTES LES INFORMATIONS DE RÉPERTOIRE DÉSIGNÉES CI-DESSOUS. Ou

COCHEZ LES OPTIONS INDIVIDUELLES CI-DESSOUS POUR SÉLECTIONNER LES INFORMATIONS À NE PAS DIVULGUER.

	Nom		Taille et poids
	Téléphone(s)		Statut d'inscription (temps plein ou partiel)
	Date de naissance		Niveau des crédits accumulés (p. ex. sophomore [10e année])
	Lieu de naissance		Dernier établissement d'enseignement ou institution fréquenté
	Adresse du domicile ou de résidence principale		Participation à des activités ou sports officiellement reconnus
	Adresse e-mail		Diplôme(s) reçu(s)
	Données de fréquentation scolaire		Prix et distinctions
	Dernier établissement fréquenté		

Signature du parent/tuteur **Date**

(Dernière révision le 7 octobre 2021)