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 : dps.k12.oh.us/students-parents/enroll/

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

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 : _____

☐ Tél. portable _____ ☐ Tél. prof. _____

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 : _____

☐ Tél. portable _____ ☐ Tél. prof. _____

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 : _____

(07/11/2023)

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'afficher l'art graphique et des histoires

Je donne/ne donne pas mon consentement pour que les documents originaux écrits, l'art graphique ou d'autres œuvres créés par mon enfant dans le cadre scolaire soient utilisés par le district scolaire en dehors du cadre scolaire lors d'une exposition, qu'ils soient affichés au public, publiés, utilisés en tant que matériel publicitaire, publicité, reportages dans les médias, vidéo, audio ou d'autres médias électroniques tels que le site Web du district et/ou les pages des réseaux sociaux, la télévision, un CD-ROM ou DVD. Je comprends que le nom complet de mon enfant peut aussi être utilisé dans ces situations.

☐ 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.

Avis sur les informations contenues dans le dossier

Le Dayton Public School District assure la confidentialité des dossiers scolaires des élèves.
Les dossiers ne seront pas communiqués à des tiers sans l'accord écrit préalable des parents ou des tuteurs.
Toutefois, la loi autorise les écoles à divulguer les « informations sur le dossier » de l'élève sans obtenir au préalable le consentement écrit des parents ou des tuteurs.

Les informations sur le dossier comprennent les éléments suivants :

- Le nom de l'élève
- Adresse de l'étudiant
- Le(s) numéro(s) de téléphone
- La date de naissance de l'élève
- Le lieu de naissance de l'élève
- La participation à des activités et des sports officiellement reconnus
- Les réalisations, prix ou distinctions de l'élève
- Le poids et la taille de l'élève (s'il fait partie d'une équipe sportive)
- Le domaine d'étude principal
- Les dates de fréquentation (dates de début et de fin de l'inscription)
- Date d'obtention du diplôme
- Les photographies et/ou vidéos d'élèves liées à leur participation à des événements et activités du district et de l'école, ainsi que les photographies et/ou vidéos d'élèves liées à leur participation à des événements ouverts au public, tels que des événements sportifs, des productions théâtrales et des projets d'amélioration de la communauté. Les élèves seront également pris en photo pour leur badge d'identification personnel et pour l'album de leur école. (La distribution de photos/vidéos **n'inclut pas** les séquences de vidéosurveillance).

Remarque : les photographies et/ou les vidéos peuvent être diffusées sur les médias sociaux, le site Web, les bulletins d'information, les publications ou d'autres médias du district. Les photos prises spécifiquement pour le badge d'identification d'un élève et les portraits pris pour l'album de l'école ne seraient imprimés qu'à ces fins et ne seraient partagés nulle part ailleurs.

Les parents ont la possibilité de refuser le partage de toute information du dossier de l'élève dans les deux semaines suivant la réception de cet avis, conformément à la politique du district.

Pour vous désinscrire, veuillez remplir le formulaire de désinscription en ligne à l'adresse https://forms.gle/FjheU1AWgCawrVXC6 ou scannez le code QR ci-dessous. Vous pouvez également envoyer un e-mail à l'adresse directoryinformation@daytonpublic.com ou appeler au 937-542-3065 si vous avez des questions. Une fois le formulaire rempli, les éléments pour lesquels vous avez choisi de ne pas participer seront enregistrés dans le système d'information sur les élèves du district.