

**Formulaire d'inscription/de mise à jour des informations — District scolaire
d'Erlanger-Elsmere — 2022-2023**

École : _____ Classe : _____

N° sécurité sociale* : _____

* Facultatif. Pour pouvoir bénéficier d'une bourse d'excellence pendant son enseignement secondaire dans le cadre du programme Kentucky Educational Excellence Scholarship (KEES), la carte de sécurité sociale de l'élève DOIT figurer dans le dossier.

Informations relatives à l'élève

Nom légal de l'élève : _____
(Prénom, deuxième prénom, nom de famille)

Surnom de l'élève : _____

Genre : _____ Né(e) le : _____

Lieu de naissance : _____ (Certificat de naissance ou autre preuve fiable de naissance exigée par la loi d'État 158.032)

Ethnicité (obligatoire) : Hispanique/Latino-Américain(e) ou Non-Hispanique/Latino-Américain(e)

(Choisissez tout ce qui s'applique) :

Blanc(he) : Noir(e) : Asiatique : Amérindien(ne)/Autochtone d'Alaska : Autochtone d'Hawaï ou d'une autre île du Pacifique :

Téléphone du domicile : _____

Adresse du domicile : _____ (Ville) _____ (Code postal) _____

À cocher s'il s'agit d'une première inscription dans une école du Kentucky

Dernière école fréquentée : _____

Adresse de la dernière école fréquentée : _____

Parents/tuteurs partageant le foyer de l'élève (foyer principal de l'élève)

Nom légal : _____ Suffixe : _____

Relation avec l'élève : _____

Téléphone : Portable (____) _____ Professionnel : (____) _____

E-mail : _____

Lieu de travail : _____

En cas d'urgence (par exemple, fermeture de l'école en raison des conditions météorologiques), veuillez me contacter (sélectionnez toutes les options qui s'appliquent) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Je souhaite également être informé(e) des événements non urgents (les actualités de l'école) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Nom légal : _____ Suffixe : _____

Relation avec l'élève : _____

Téléphone : Portable (____) _____ Professionnel : (____) _____

E-mail : _____

Lieu de travail : _____

En cas d'urgence (par exemple, fermeture de l'école en raison des conditions météorologiques), veuillez me contacter (sélectionnez toutes les options qui s'appliquent) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Je souhaite également être informé(e) des événements non urgents (les actualités de l'école) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Enfants (de la NAISSANCE à 18 ans) vivant dans le même foyer que l'élève

Nom légal : _____ Né(e) le : _____ École : _____ Classe : _____

Nom légal : _____ Né(e) le : _____ École : _____ Classe : _____

Nom légal : _____ Né(e) le : _____ École : _____ Classe : _____

Nom légal : _____ Né(e) le : _____ École : _____ Classe : _____

Parent/tuteur vivant à une adresse différente de celle de l'élève (foyer secondaire)

Nom légal : _____ Suffixe : _____

Relation avec l'élève : _____

Téléphone : Portable (____) _____ Professionnel : (____) _____

E-mail : _____

Lieu de travail : _____

En cas d'urgence (par exemple, fermeture de l'école en raison des conditions météorologiques), veuillez me contacter (sélectionnez toutes les options qui s'appliquent) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Je souhaite également être informé(e) des événements non urgents (les actualités de l'école) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Nom légal : _____ Suffixe : _____

Relation avec l'élève : _____

Téléphone : Portable (____) _____ Professionnel : (____) _____

E-mail : _____

Lieu de travail : _____

En cas d'urgence (par exemple, fermeture de l'école en raison des conditions météorologiques), veuillez me contacter (sélectionnez toutes les options qui s'appliquent) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Je souhaite également être informé(e) des événements non urgents (les actualités de l'école) À domicile Sur mon portable Sur mon téléphone professionnel Par e-mail

Personnes à contacter en cas d'urgence (personnes autorisées à venir chercher l'élève à l'école)

Nom : _____ Relation : _____ Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Nom : _____ Relation : _____ Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Sécurité de l'élève

Disposez-vous d'une forme quelconque de documentation juridique indiquant qu'une ou plusieurs personnes n'ont **PAS LE DROIT** de venir chercher votre enfant à l'école ? Oui Non

(Si vous cochez « Oui », veuillez joindre une copie des documents juridiques à ce formulaire.)

Médecins, assurance maladie et autres informations de santé

Médecin : _____ Téléphone : _____ Dentiste : _____ Téléphone : _____

Votre enfant est-il couvert par une assurance maladie ? Non Oui Si oui, quel type d'assurance ? Medicaid : Oui

Assurance privée : Oui

Votre enfant prend-il des médicaments, a-t-il des allergies ou d'autres problèmes de santé ?

Il incombe au parent/tuteur d'envoyer chaque année par écrit toute information pertinente à l'administration de l'école concernant des problèmes de santé graves.

Conditions de logement temporaires

Les questions suivantes portent sur la loi McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Les réponses à ces questions permettront de déterminer les services auxquels l'élève peut prétendre.

L'adresse actuelle de l'élève correspond-elle à un hébergement temporaire ? Oui Non

Ces conditions d'hébergement sont-elles dues à la perte du logement familial ou à des difficultés économiques ? Oui Non

Si la réponse aux deux questions précédentes est « Oui », l'élève a le droit à une inscription immédiate.

Veuillez indiquer où vit l'élève :

Motel/hôtel Centre d'accueil pour mineurs non accompagnés Centre d'accueil pour sans-abri Hébergement chez des membres de la famille ou des amis Autre (lieu non prévu pour un hébergement régulier)

Services spéciaux

Veuillez cocher tous les programmes spéciaux auxquels l'élève a participé.

Programme d'orthophonie PEI (plan d'éducation individualisé) Plan 504 Programme pour les élèves doués ou talentueux

Enquête sur la langue parlée à la maison

1. Quelle est la langue la plus souvent parlée à la maison ?

2. Quelle langue votre enfant a-t-il apprise lorsqu'il a commencé à parler ?

3. Quelle langue votre enfant parle-t-il le plus souvent à la maison ? _____

4. Dans quelle langue parlez-vous le plus souvent à votre enfant ? _____

Sécurité et discipline à l'école

158.155 Signalement d'incidents spécifiques relatifs au comportement de l'élève — Mention sur les dossiers scolaires —

Signalement aux forces de l'ordre de certains comportements de l'élève — Immunité.

(1) Si un élève a été jugé coupable d'une infraction spécifiée dans ce paragraphe ou a été renvoyé de l'école pour une infraction spécifiée dans ce paragraphe, avant toute admission de l'élève dans une école, le parent, le tuteur, le directeur, ou toute autre personne ou tout organisme responsable de l'élève doit fournir à l'école une déclaration ou une attestation sous serment indiquant, sur un formulaire fourni par le Kentucky Board of Education, que l'élève a été jugé coupable ou renvoyé d'une école publique ou privée de cet État ou d'un autre État pour homicide, agression ou infraction à la loi d'État ou aux règlements scolaires relatifs aux armes, à l'alcool ou aux drogues. La déclaration ou attestation sous serment doit être adressée à l'école d'accueil dans les cinq (5) jours ouvrables suivant la demande d'inscription de l'élève dans la nouvelle école. (2) Dans le cas où un élève qui a fait l'objet d'une procédure de renvoi dans une école publique ou privée de cet État pour homicide, agression ou infraction à la loi d'État ou aux règlements scolaires relatifs aux armes, à l'alcool ou aux drogues, demande le transfert de son dossier, ce dossier reflétera les accusations et la décision finale de la procédure de renvoi. (3) Dans le cas où un élève qui fait l'objet d'une procédure de renvoi dans une école publique ou privée de cet État pour homicide, agression ou infraction à la loi d'État ou aux règlements scolaires relatifs aux armes, à l'alcool ou aux drogues, demande le transfert de son dossier dans une nouvelle école, ce dossier ne pourra pas être transféré tant que la procédure n'aura pas pris fin, et reflétera les accusations et la décision finale de la procédure de renvoi.

1. Votre enfant a-t-il été jugé coupable ou a-t-il fait l'objet d'une procédure de renvoi dans une école publique ou privée de cet État ou d'un autre État pour homicide, agression ou infraction à la loi d'État ou aux règlements scolaires relatifs aux armes, à l'alcool ou aux drogues ? Oui Non
2. Votre enfant fait-il l'objet d'une procédure de renvoi dans une école publique ou privée de cet État pour homicide, agression ou infraction à la loi d'État ou aux règlements scolaires relatifs aux armes, à l'alcool ou aux drogues ? Oui Non
3. Votre enfant fait-il actuellement l'objet d'un renvoi temporaire de la part d'une école précédente ? Oui Non
4. Votre enfant a-t-il fait l'objet d'une procédure disciplinaire dans une école précédente ? Oui Non

158.150 Renvoi temporaire ou permanent des élèves. (3) Aux fins du présent paragraphe, le terme « accusations » se réfère à un comportement avéré qui relève des motifs de renvoi temporaire ou permanent énumérés au paragraphe (1) du présent article, y compris un comportement commis par un élève alors qu'il est inscrit dans une école privée ou publique, ou dans une école d'un autre État. Un district scolaire peut adopter une politique prévoyant que, si un élève fait l'objet d'un renvoi temporaire ou permanent, pour quelque raison que ce soit, ou fait l'objet d'accusations pouvant entraîner un renvoi temporaire ou permanent, mais quitte l'école publique ou privée de cet État ou d'un autre État avant la tenue de l'audience, le district d'accueil peut étudier les détails des accusations, de la décision de renvoi temporaire ou permanent, et déterminer si l'élève sera admis et, le cas échéant, quelles conditions peuvent être imposées à son admission.

Autorisations du parent/tuteur et de l'élève Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

Les cases suivantes DOIVENT être cochées avant l'inscription.

J'accuse réception et accepte les codes de conduite de l'école/du district, y compris a) le code de discipline, 2) le code vestimentaire, 3) la politique relative aux médicaments de l'école et 4) le code de comportement acceptable et de discipline des élèves du district scolaire d'Erlanger-Elsmere.

Je reconnais avoir reçu des informations concernant mes droits en vertu de la loi fédérale sur les droits et la confidentialité en matière d'éducation (Federal Educational Rights and Privacy Act).

Je reconnais avoir reçu la notification annuelle des informations du répertoire des élèves et l'amendement sur la protection des droits des élèves.

Les cases à cocher restantes sont facultatives. Les élèves ne se verront pas refuser l'inscription si elles ne sont pas cochées. Cependant, certains services peuvent leur être refusés.

Je reconnais avoir pris connaissance de la politique d'utilisation acceptable (Acceptable Use Policy, AUP) du district et l'accepte, et je consens à ce que mon enfant ait accès à Internet. En lieu et place de la signature et du renvoi du contrat d'utilisation par l'élève (Student User Contract) à la dernière page de l'AUP, la case cochée à gauche et ma signature ci-dessous attestent de mon accord avec toutes les déclarations de la section « Oui » (« Yes ») du contrat d'utilisation par l'élève inclus dans l'AUP.

J'accuse réception des directives du district concernant la possibilité d'apporter son propre appareil (Bring Your Own Device, BYOW), et, en lieu et place de ma signature sur le document BYOD, je donne la permission à mon enfant d'apporter un appareil technologique personnel à l'école en cochant cette case, et mon enfant et moi acceptons de respecter ces directives.

Je donne la permission au district scolaire de communiquer le statut d'éligibilité de mon enfant au programme de gratuité/tarif réduit des repas uniquement aux centres de ressources familiales/centres de service pour la jeunesse des écoles Erlanger-Elsmere afin d'aider à déterminer les familles dans le besoin. Je comprends que les centres de ressources familiales/les centres de service pour la jeunesse ne transmettront ces informations à AUCUN autre organisme ou programme. Je comprends également que le fait de

ne pas cocher la case à gauche n'affectera PAS la possibilité pour mon enfant de participer aux programmes des centres de ressources familiales/centres de service pour la jeunesse.

(De la 6e à la 12e année seulement) Je reconnais avoir reçu de la part de mon école le formulaire d'autorisation en ligne relatif au plan d'apprentissage individuel, et, en lieu et place du renvoi de ma signature sur ce formulaire, je reconnais par la présente avoir lu et compris ce formulaire, et j'autorise le district à mettre en place une fonctionnalité du plan d'apprentissage individuel qui permettra à des tiers d'avoir accès aux informations de ce plan sur invitation de mon enfant.

(De la 9e à la 12e année seulement) (La loi fédérale exige que les écoles transmettent les informations de répertoire aux recruteurs militaires, sauf si un parent interdit explicitement la transmission de ces informations.) Je *N'AUTORISE PAS* la communication des coordonnées de mon enfant aux recruteurs militaires.

En tant que parent/tuteur légal, je déclare par la présente qu'à ma connaissance, les informations contenues au recto et au verso de ce formulaire sont exactes. J'autorise le district scolaire à communiquer les informations médicales pertinentes au personnel de l'école, aux paraprofessionnels, aux entraîneurs bénévoles et au personnel d'urgence, et à solliciter des soins médicaux pour mon enfant en cas d'urgence.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

En tant qu'élève en cours d'inscription, j'accepte par la présente de me conformer à toutes les politiques cochées ci-dessus.

Signature de l'élève (4e année et plus) : _____ Date : _____

Réservé à l'administration

_____ Certificat de naissance	_____ Vaccinations	_____ Bilan médical	_____ Numéro de sécurité sociale
_____ Bail/Preuve de résidence			
_____ Code du transport _____ RH			
_____ Éducation spécialisée	_____ Orthophonie	_____ Doué/talentueux	_____ Plan 504

Date de saisie : _____ Initiales _____