



This box - CPS Use Only (Réservé à l'usage du CPS):

Student ID [][][][][][][][][][]
Entry Date ___/___/___ Entry Code _____
Homeroom _____ Staff Initials _____

Formulaire de Changent d'adresse de l'élève

La Date ___/___/___

Année scolaire actuelle _____ Nom de l'école actuelle _____

Parent/tuteur, Merci de mettre à jour les informations de votre enfant. Sur ce formulaire, le nom légal de l'enfant doit être utilisé. Les éléments suivants doivent accompagner ce formulaire : La preuve de l'adresse actuelle (daté dans les 30 derniers jours), une copie d'une pièce d'identité du parent/tuteur émise par l'état et en cours de validité, ainsi qu'une copie du certificat de naissance de l'enfant ou les documents judiciaires le concernant. S'il vous plaît imprimer ou tapez. Merci.

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE :

Nom de famille _____ Prénom _____ deuxième Nom _____

Date de naissance ___/___/___ Genre (ne cocher qu'une case) [] masculin [] Féminin Niveau actuel _____

ADRESSE PRÉCÉDENTE :

Adresse du domicile _____ Num Appartement ___ Ville _____ État _____ Code postal _____

NOUVELLE ADRESSE :

Adresse du domicile _____ Num Appartement _____
Ville _____ État _____ Code postal _____

Téléphone ___ Non inscrit ? [] Non [] Oui

PARENT/TUTEUR/AUTRES (Personne qui a remplis ce formulaire des Informations de l'élève)

Nom de famille _____ Prénom _____ Réside avec élève ? [] Non [] Oui
[] Mère [] père [] tuteur [] parent de l'étape [] parent nourricier * [] grands-parents *** Parent de substitution [] *** [] autres ***

** Adresse du domicile _____ Ville _____ État _____ Code postal _____

Téléphone _____ Non inscrit ? [] Non [] Oui L'école du District de la Résidence _____

Téléphone cellulaire ___ Recevoir des Messages texte ? [] Non [] Oui

Adresse Email ___ Voulez-vous un compte PowerSchool du parent ? [] Non [] Oui

* Si le parent est nourricier, obtenir une copie de l'ordonnance de la Cour portant l'indication circonscription de responsabilité. Conserver dans le fichier cumulatif.

** Si l'adresse est différente de l'adresse de l'étudiant ; les adresses sont nécessaires pour les parents naturels ou les parents adoptifs.

*** Si le parent n'est pas le gardien, joindre une copie de de la procuration (POA) et de l'autorisation de soignant.

(Personnel) To Staff: If student is in foster placement fax this form to Transportation at 513-363-0325. Thank you.

HÉBERGEMENT TEMPORAIRE Les questions suivantes se reportent à l'arrêté de la loi McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435.

Les Réponses à ces questions aident à déterminer quels sont les services pour lesquels un étudiant peut être admissible à recevoir.

Est-ce que l'adresse actuelle de l'élève est un mode de vie temporaire ? [] Non [] Oui

Est-ce que le mode de vie temporaire est en raison de la perte de contrainte économique ou de logement ? [] Non [] Oui

Où est ce que l'étudiant habite maintenant ?

- [] En hôtel ou motel [] Doublé avec la famille ou entre ami (e) [] Dans un refuge pour les sans-abri [] Jeunes non accompagnés
[] Autre (un endroit qui n'est pas conçu pour le couchage)

(Personnel) To Staff: If answered « Yes » to temporary living arrangements, the student is entitled to immediate enrollment. Please fax this page to Project Connect at 513-363-3220. Thank you.

Je comprends que toute information inexacte fournie sur cet étudiant peut entraîner un changement de niveau, un changement de classe, ou un transfert immédiat ou le retrait de cette école.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____