



**Bienvenue aux
ÉCOLES PUBLIQUES DE CINCINNATI**

Cet encadré est uniquement destiné aux CPS:

Identifiants de l'élève

Date d'entrée ____/____/____

Code d'entrée _____

Classe _____

Important : Signature requise au bas de la page 4

Page 1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Année scolaire _____ Date du jour _____

Nom de l'école _____

Code de l'école _____

Informations sur l'élève

En majuscule. Fournir les noms officiels.

Nom _____ Prénom _____ Deuxième prénom _____

Niveau à l'entrée _____ Sexe (Cochez une case) Masculin Féminin

Adresse _____ Numéro de l'appartement _____

Ville _____ État _____ Code postal _____

Numéro de téléphone _____ Ne figure pas sur la liste: Non Oui

L'élève est-il Hispanique ou Latino? Non Oui

Race/Code ethnique Noir/Africain-Américain

Blanc/Caucasien

Asiatique

(Cochez toutes les réponses qui s'appliquent à votre cas.)

Indien d'Amérique/Autochtone d'Alaska

Natif d'Hawaï/Autre île du Pacifique

Numéro de sécurité sociale de l'élève (s'il est disponible) _____-_____-_____

Lieu de naissance de l'élève : Ville _____ État _____ Pays _____

Date de naissance de l'élève ____/____/____ (mois/jour/année- xx/xx/xxxx)

Souche du document de naissance _____ (ex : acte de naissance, passeport, etc.; fournir le document)

Nationalité _____

Date d'inscription de l'élève aux écoles américaines : ____/____ (mois/année- xx/xxxx)

L'élève a-t-il jamais étudié l'anglais comme seconde langue ou reçu des cours bilingues? Non Oui

L'élève est-il un élève en échange international? Non Oui Si Oui, entrez le numéro I-94: _____

Nom du parent/tuteur _____ Parent Tuteur

District de l'école de résidence du parent/tuteur (s'il n'est pas CPS) _____

Motifs d'inscription (Choisir un)

- Hors de l'État ou du pays
- D'une école de l'Ohio
- D'une école privée de l'Ohio
- D'un district public de l'Ohio ou d'une école à charte (communauté)
- Pas inscrit dans des écoles publiques/à charte de l'Ohio depuis 2003
- Première année d'inscription dans une école publique de l'Ohio en raison de l'âge
- N'est pas nouvellement inscrit dans ce district

Si l'élève n'est pas un résident du district CPS, choisissez la raison qui s'applique:

- Commencer l'inscription
- Commencer l'inscription – Hors de l'Ohio (Enseignement)
- Hors du District - Placement dans des familles d'accueil
- Hors du District - Sans domicile
- Hors du District - Éducation spéciale
- Employé CPS — Numéro ID de l'employé: _____
- Autre _____

Contacts d'urgence

Pour les contacts d'urgence supplémentaires, allez au verso de cette page

Nom _____ Relation avec l'élève _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Médecin généraliste _____ Téléphone _____



Nom de l'élève _____

Langue

Quelle langue l'élève parle-t-il régulièrement? (principale langue) _____
Quelle est la langue parlée le plus souvent par les adultes à la maison? (langue parlée à la maison) _____
Quelle était la première langue de cet élève? (première langue) _____

Formation antérieure

Allez au verso de cette page si vous avez besoin d'un espace supplémentaire.

Énumérez les écoles précédentes fréquentées par l'élève, en commençant par la dernière école, y compris l'éducation préscolaire:

Nom de l'école	Adresse (Rue, Ville, État, Pays)	Niveau	De- À

Expérience en éducation préscolaire

(Cochez les cases qui s'appliquent à votre cas.)

- A reçu une éducation préscolaire CPS/a participé à un programme Bon départ
- A participé à un programme autre que le programme Bon départ
- A été inscrit à plein temps, tout au long de l'année à une crèche pour enfants
- A reçu une éducation préscolaire privée à temps partiel
- A été reçu dans un service de garde en milieu familial
- Est resté à la maison
- Autre

Expérience de la maternelle

- Demi-journée
- Toute la journée

Frères et sœurs

If additional space needed, use back of this page.

Nom _____ Prénom _____ Deuxième prénom _____
Sexe - Masculin Féminin
École fréquentée _____ Niveau _____ Âge _____

Nom _____ Prénom _____ Deuxième prénom _____
Sexe - Masculin Féminin
École fréquentée _____ Niveau _____ Âge _____

Nom _____ Prénom _____ Deuxième prénom _____
Sexe - Masculin Féminin
École fréquentée _____ Niveau _____ Âge _____



Utilisez si nécessaire des pages supplémentaires.		Nom de l'élève _____	
Parent			
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Beau-parent <input type="checkbox"/> Parent d'accueil* <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Parent de substitution <input type="checkbox"/> Autre			
Nom _____		Décédé ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Prénom _____		District de résidence _____	
Statut matrimonial <input type="checkbox"/> Marié(é) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve		District du principal lieu de résidence _____	
<input type="checkbox"/> Séparé(é) <input type="checkbox"/> Divorcé(é)		Habite avec l'élève? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Si vous choisissez Séparé(e) ou Divorcé(e), vous devez nous fournir un document juridique lié à l'enfant.			
Adresse** _____		Parent ayant la garde? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Ville _____ État _____		Tuteur légal? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Code postal _____		Grand-parent ayant une	
Téléphone _____ Ne figure pas sur la		procuration?*** <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
liste ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		Autorisation du service	
Cellulaire _____		de garde <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Adresse email _____		Travailleur migrant? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Employeur _____		Reçoit le courrier (s'il n'est pas le parent ayant la	
Adresse du bureau _____		garde)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Téléphone du bureau _____			
Parent			
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Beau-parent <input type="checkbox"/> Parent d'accueil* <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Parent de substitution <input type="checkbox"/> Autre			
Nom _____		Décédé ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Prénom _____		District de résidence _____	
Statut matrimonial <input type="checkbox"/> Marié(é) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve		District du principal lieu de résidence _____	
<input type="checkbox"/> Séparé(é) <input type="checkbox"/> Divorcé(é)		Habite avec l'élève? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Si vous choisissez Séparé(e) ou Divorcé(e), vous devez nous fournir un document juridique lié à l'enfant.			
Adresse** _____		Parent ayant la garde? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Ville _____ État _____		Tuteur légal? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Code postal _____		Grand-parent ayant une	
Téléphone _____ Ne figure pas sur la		procuration?*** <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
liste ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		Autorisation du service	
Cellulaire _____		de garde <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Adresse email _____		Travailleur migrant? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Employeur _____		Reçoit le courrier (s'il n'est pas le parent ayant la	
Adresse du bureau _____		garde)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Téléphone du bureau _____			

* Pour les **parents d'accueil**, fournir une copie **en cours de validité** de la court qui présente le district de responsabilité. Maintenu dans le fichier cumulatif.

** Si l'adresse est différente de celle de l'élève ; fournir les adresses des parents naturels ou adoptifs.

*** **Si le parent n'est pas un parent ayant la garde, inclure une copie de la procuration pour grand parent et l'autorisation pour service de garde.**



Nom de l'élève _____

Élèves ayant des besoins particuliers

Fournir les documents le cas échéant.

- L'enfant nécessite-t-il une assistance à la mobilité? (ex: fauteuil roulant, etc.) Non Oui
- L'enfant a-t-il jamais reçu un Rapport de l'équipe en charge de l'enseignement (ETR)? Non Oui
- Si **Oui**, le formulaire d'évaluation est-il disponible? Non Oui
- L'enfant a-t-il reçu une Éducation spéciale et les services y afférents dans ses écoles précédentes? Non Oui
- Cet enfant participe-t-il à un programme d'enseignement individualisé (PEI) en cours? Non Oui
- L'enfant bénéficie-t-il d'un plan de 504? Non Oui
- Si **Oui**, existe-t-il un Rapport de l'équipe en charge de l'enseignement (ETR) disponible? Non Oui
- Cet enfant a-t-il bénéficié d'un service à l'enfance en difficulté dans son école précédente? Non Oui
- Si **Oui**, un Plan d'enseignement ou un plan d'accélération consignés par écrit sont-ils disponibles? Non Oui

Destiné au personnel : Si la réponse à une de ces questions est **Oui**, rassemblez les copies de toute la documentation disponible et transférez-les au personnel de l'école approprié

Dispositions d'hébergement temporaire

Les questions suivantes concernent la Loi McKinney-Vento Act 42 U.S.C.

Les réponses à ces questions permettront de déterminer les services pour lesquels un élève peut être éligible.

- L'adresse actuelle de l'élève est-elle liée aux dispositions d'hébergement temporaire? Non Oui
- Si Oui, cette disposition d'hébergement temporaire résulte-t-elle de la perte du domicile ou de la situation financière? Non Oui

Si la réponse à ces deux questions est **Oui**, l'élève doit être immédiatement inscrit.

Où habite actuellement l'élève (s'il s'agit des dispositions d'hébergement temporaire)?

- Dans un motel ou hôtel
- Avec les membres de la famille ou des amis
- Dans un refuge pour sans-abris
- Jeune non accompagné
- Autre (un endroit qui n'est pas initialement prévu pour le logement)

Destiné au personnel : Si la réponse à l'une des questions est **Oui**, envoyez par fax cette page et la page 1 au projet « Project Connect » : 363-3220.

Système PowerSchool

Avez-vous un compte dans le site PowerSchool? Oui Non

PowerSchool est un site Internet dans lequel les parents peuvent voir les niveaux, la régularité, les tâches, la discipline et plus de leur enfant.

Si **Non**, souhaitez-vous en créer un? Oui Non
Si **Oui**, veuillez nous fournir votre adresse email:

Destiné au personnel : Pour les nouveaux comptes PowerSchool, fournir une copie de cette page et de la page 1 au coordonnateur du système PowerSchool de votre école.

Comment avez-vous entendu parler de CPS?

- Publication CPS
- Site Internet CPS
- Ami ou membre de la famille
- Panneau d'affichage
- Lettre ou carte postale
- Reportage à la télévision
- Membre du personnel CPS
- Radio
- Annonce imprimée
- Article d'un journal
- Événement CPS

Destiné au personnel : Veuillez envoyer par fax cette page au service en charge des affaires publiques du CPS : 363-0025.

Je comprends que toute information relative à l'élève inexacte fournie sur une page du présent formulaire d'inscription peut entraîner le changement de niveau, de classe ou un transfert ou retrait immédiat de l'école.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____



Demande de restriction des informations privées (Révisée 9/2016)

Les Lois fédérales et de l'Ohio interdisent les écoles publiques de Cincinnati de divulguer les informations sur les élèves, sauf pour les "Informations du répertoire" désignées." Les CPS limitent les "Informations du répertoire" au nom de l'élève, son école, sa classe, le nom de son parent-tuteur, l'adresse du domicile, le numéro de téléphone, l'adresse courriel, la participation aux activités et sports officiels et les prix reçus. Les CPS diffusent ces informations dans le but de mettre en relief les réalisations de nos élèves; toutefois, la loi demande au district de publier les informations de répertoire à tout membre des médias ou du public les sollicitant.

Les parents, tuteurs légaux ou élèves âgés de plus de 18 ans peuvent refuser d'autoriser CPS de divulguer les informations du répertoire. **Veillez préciser si vous souhaitez empêcher CPS de divulguer les informations du répertoire relatives à l'élève mentionné ci-dessous en cochant la case ou les cases appropriées et en retournant ce formulaire à l'école de votre enfant.**

La loi fédérale autorise les parents/tuteurs à revoir les informations éducatives de leurs enfants. Les élèves âgés de 18 ans ou plus peuvent revoir leurs informations. Veuillez contacter le principal de l'école de votre enfant pour toute question liées aux informations ou pour un rendez-vous pour revoir les informations.

Divulgation au grand public (y compris les médias, les employeurs potentiels, les collègues et les universités, etc.)

CPS peut ne pas divulguer les informations du répertoire relatives à mon enfant (nom de l'élève, école, classe, nom de son parent-tuteur, adresse du domicile, numéro de téléphone, adresse courriel, participation aux activités et sports officiels et prix reçus).

Recruteurs militaires :

CPS est tenu de divulguer les noms adresses et numéros de téléphone des élèves secondaires aux recruteurs militaires, sauf objection précise des parents/ Tuteurs légaux (ou de l'élève âgé de 18 ans ou plus).

CPS **peut ne pas** divulguer le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de mon enfant aux recruteurs militaires.

(En majuscule) Nom

Prénom de l'élève

Date de naissance de l'élève

____ / ____ / ____
Mois / Jour / Année

Veillez cocher une case:

- Je suis un élève et le suis âgé de 18 ans ou plus.
- Je suis le parent ou le tuteur de l'élève et l'élève est âgé de moins de 18 ans.

Nom (En majuscule)

Signature

Date

Veillez noter que:

Les informations des élèves peuvent être partagées régulièrement parmi le personnel des Écoles Publiques de Cincinnati ayant un intérêt légitime dans l'éducation d'un élève. Un responsable de CPS renvoie à une personne employée par CPS ou une personne que CPS estime avoir un intérêt éducatif légitime dans les informations. Une personne a un intérêt éducatif en cas de besoin de revoir les informations dans le cadre de l'accomplissement de ses tâches professionnelles.

Les parents et/ou les élèves éligibles qui estiment que leurs droits en vertu de la Federal Education Rights and Privacy Act (Loi fédérale sur le droit à l'éducation et sur la protection des renseignements personnels)

En cas de violation de la FERPA, déposer une plainte auprès de :

Family Policy Compliance Office, U.S. Department of Education, 400 Maryland Avenue SW,
Washington, D.C., 20202- 4605 Website: www.ed.gov/offices/OM/fpco

Les demandes informelles peuvent envoyées au Family Policy Compliance Office par l'adresse email suivantes :
FERPA@ED.gov



AUTORISATION PARENTALE POUR LA DIVULGATION DES INFORMATIONS

Je soussigné, _____ autorise la divulgation des informations relatives à
(En majuscule) **Nom du parent/Tuteur ou Élève âge de 18 ans**

(En majuscule) **Nom** _____ **Prénom** _____ **Deuxième prénom de l'élève** _____

Date de naissance de l'élève ____ / ____ / ____ (mois/jour/année- XX/XX/XXXX)

Des écoles ou institutions suivantes:

Dernière école _____
Adresse _____
Ville, État, Code postal _____
N ° de téléphone _____ N° de Fax _____
Niveau _____

Les informations* suivantes ont été divulguées:

Relevé de notes des matières et des grades Performance à Ohio et Résultat au test de sortie
Registre de présence Résultats de test normalisés
Résultats de tests psychologiques et autres tests individuels Évaluations d'aptitudes(WEP ; WAP)
Plan d'accommodation 504 Dossiers médicaux
Évaluations de connaissances de la langue anglaise
Informations d'éducation spéciale, y compris le programme éducatif du PEI, du MFE ou ETR et le plan de comportement

** Les informations qui ne peuvent pas être refusées pour cause de non-paiement des frais ou du non respect des obligations : Indiquer les résultats des tests, le programme d'enseignement individualisé (PEI), les rapports d'amélioration du PEI, l'évaluation multifactorielle (MFE) ou Rapport de l'équipe en charge de l'enseignement (ETR), et les dossiers de vaccination.*

Divulgation des informations à:

Nouvelle école _____
Adresse _____
Ville, État, Code postal _____
N° de téléphone _____ N° de Fax _____

Je suis autorisé à divulguer ces informations pour ces raisons (Cochez une case):

- Je suis le sujet des données et je suis âgé de 18 ans ou plus.
- Je suis le parent ou le tuteur du sujet de ces données et le sujet est en dessous de 18 ans.

Signature _____ **Date** _____

DEMANDE DES INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE - UNIQUEMENT DESTINÉ AU PERSONNEL

Au registraire :

Veuillez envoyer les informations ci-dessous, concernant cet élève, dans les plus brefs délais. Si ces informations ne sont pas disponibles, veuillez retourner notre demande avec les précisions:

- Information non disponible. Raison(s): _____
- Impossibilité d'envoyer les informations. Raison(s): _____

Nous aimerions recevoir toute information supplémentaire susceptible de nous aider à satisfaire les besoins de l'élève. Merci pour votre prompte coopération.

_____ / ____ / ____
Au Registraire de l'école CPS Date

Date de début des inscriptions pour la présente école CPS: ____ / ____ / ____