



vous pouvez soumettre cette demande en personne à un Centre d'accueil de la famille, ou pouvez postuler en ligne à l'adresse nyc.gov/schools/kindergarten, ou appelant le 718-935-2400 d'ici la date butoir du 13 février 2015. **N'envoyer votre demande par courrier ou directement à une école.** Vous ne pouvez pas postuler à des écoles à chartes en utilisant cette application.

1 RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT DE KINDERGARTEN

Prénom du candidat										Nom du candidat du candidat										M.I.		Date de Naissance (mm/dd/yyyy) 2 0 1 0					
Prénom du parent / du tuteur										Nom du / tuteur										N° de téléphone							
Numéro de téléphone du domicile					Nom de la rue															Appartement #		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Sexe (facultatif)					
Ville										État N Y		Code postal				Facultatif : Numéro d'identification de l'élève (OSIS)											

Adresse électronique du parent / tuteur

Arrondissement de résidence (veuillez y cocher un) :

- Bronx Brooklyn Manhattan Queens Staten Island

RENSEIGNEMENTS SUR PRE-KINDERGARTEN (PRE-K)

Le candidat participe-t-il actuellement au programme en pre-kindergarten à NYC Public School ? Oui Non

Si oui, indiquez ci-dessus l'école actuelle

Code de l'école (DBN)										Nom de l'école									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 DEMANDES DES FRERES ET SOEURS EN KINDERGARTEN

Le candidat a-t-il un ou plus de frères et sœurs qui postulent en kindergarten en septembre 2015 ? Oui Non

Si **oui** Si oui, et vous souhaitez que les candidats fréquentent le même établissement, vous devez 1) remplir une demande pour chaque enfant, et 2) entrez ci-dessus les informations de chaque enfant. Les candidats doivent avoir les mêmes écoles énumérées dans le même ordre sur leurs demandes qui seront soumises au même moment. Si **non**, laissez cette section vide.

Les frères et sœurs sont des frères, sœurs (y compris les demi-frères, sœurs, les frères et sœurs adoptifs) qui vivent dans le même ménage que le demandeur.

DEMANDES DES FRERES ET SOEURS EN KINDERGARTEN

Prénom	Nom de famille	Date de Naissance (mm/dd/yyyy)
		/ /2010
		/ /2010
		/ /2010

3 INFORMATAIRES PRIORITAIRES SUR LES FRERES ET SOEURS

le candidat a-t-il un ou plus de frères et sœurs qui fréquenteront une des écoles énumérées sur cette demande au 5e grade en kindergarten en septembre 2015? Oui Non

Si **oui**, entrez les informations sur chacun des frères et sœurs ci-dessus. Veuillez ne pas inclure les frères et sœurs énumérés dans la Section 2 Si **non**, laissez cette section vide.

FRÈRES ET SOEURS

Prénom	Nom de l'école	Code de l'école (DBN)	Date de Naissance (mm/dd/yyyy)	Grade en septembre 2015	Numéro d'identification de l'élève (OSIS)
John Doe	PS 999	2 4 Q 9 9 9	01 / 01 / 2007	3	123456789

FRÈRES ET SOEURS

Nom (prénom et prénom)	Nom de l'école	Code de l'école (DBN)	Date de Naissance (mm/dd/yyyy)	Grade en septembre 2015	Numéro d'identification de l'élève (OSIS)
			/ /		
			/ /		
			/ /		

Date et horodatage (pour l'utilisation DOE uniquement)

4 BESOIN D'ACCESSIBILITÉ

Votre enfant présente-t-il une mobilité limitée et nécessite par conséquent un agencement spécifique du bâtiment (notamment une rampe d'accès ou des toilettes accessibles) ? Oui Non Pas sûr

Veillez noter : Cette question ne sera pas posée pour des décisions d'admissions initiales. La question de savoir si votre enfant nécessite une école accessible sera posée après examen des documents en décrivant la condition de votre enfant et les besoins et d'accessibilité. L'examen peut avoir lieu au cours du processus de développement du Plan d'éducation individualisée (IEP) ou en demandant un plan de logements 504. Si vous répondez OUI à cette question, Le DOE vous communiquera les prochaines étapes par rapport au besoin d'accessibilité déclaré. S'il est confirmé que votre enfant nécessite un site accessible et l'école qui vous est déterminée n'est pas accessible, vous recevrez une offre de place mise à jour au plus tard au printemps.

5 LISTE DES PROGRAMMES DE PUBLIC SCHOOL KINDERGARTEN

Vous pouvez énumérer jusqu'à 12 programmes de New York City public school sur cette demande. veuillez énumérer les programmes par ordre de préférence. Vous devez uniquement énumérer les programmes que vous jugez intéressant pour votre enfant. Pour chaque choix que vous effectuez, vous devez entrer le :

1. Code des programme
2. Nom de l'école
3. Pour les programmes double-langue, première langue des candidats.

Si vous avez l'intention de postuler pour un programme double-langue, le code programme peut être différent que le code de programme de l'enseignement général de l'école. Les codes des programmes sont disponibles dans l'annuaire de Kindergarten de l'année scolaire 2015-2016.

ECHANTILLON	Ordre de préférence↓	Code des programme								Nom de l'école	Pour les programmes double-langue, indiquez la première langue des candidats.
	1	2	4	Q	9	9	9	S	P	PS 999	Espagnol
2	2	4	Q	9	9	9	K	G	PS 999		
3		1	0	0	1	7	Entrer DBN, et non le code ZIP		PS 999		

Ordre de préférence↓	Code des programme								Nom de l'école	Pour les programmes double-langue, indiquez la première langue des candidats.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

6 NOM ET SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

Les demandes doivent être signées et datées.

En signant ce formulaire, je certifie que je suis le parent/tuteur du (des) candidat(s), que je vis à la même adresse (comme indiqué sur ce formulaire), que le candidat est né en 2010, que j'ai lu et le comprend le processus d'obtention de place, que je autorisé de soumettre cette demande de la part du (des) candidat(s). Je comprends que si je ne pas à l'adresse à l'adresse indiquée sur cette demande, l'offre de mon enfant peut être annuler.

Signature du parent / tuteur : _____ Date : _____