



Veillez retourner cette page, au plus tard le 4 mai 2016, au Centre d'accueil pour les familles (Family Welcome Center) le plus proche de chez vous.

1 RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Parent / élève : Merci de vérifier l'exactitude de ces informations.

Prénoms et nom de l'élève	N° d'identifiant de l'élève	Date de naissance / /	Sexe M F
Adresse du domicile	N° d'apt.	État NY	Code postal
Borough	District du collège rattaché au secteur géographique (Zone)		
Nom de famille du parent/tuteur	Prénoms du parent/tuteur	Téléphone ()	-
Grade actuel	Classe officielle	Nom-matricule <i>DBN</i> de l'établissement scolaire actuel	

2 INFORMATIONS SUR L'APPEL

Parent / élève : veuillez lire attentivement les instructions ci-dessous avant de remplir ce formulaire.

PROFIL REQUIS :

- Tous les élèves ont le droit de faire une demande d'appel.
- Les élèves sont admissibles aux collèges du district où leur lieu de résidence les assigne pour faire leurs années de collège.

COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPEL :

- Classez, dans l'ordre de vos préférences, un maximum de trois (3) choix d'écoles où vous souhaitez être admis(e). Placez l'école & le programme où vous souhaitez le plus être admis(e) au 1^{er} rang, placez votre second choix au 2^e rang et votre troisième choix au 3^e rang.
- Veillez toujours à écrire lisiblement en caractères d'imprimerie avec un stylo à encre bleue ou noire. Les formulaires remplis au crayon de papier ne sont pas recevables.

Collège(s) où l'élève souhaite être affecté :

Choix ↓	District	Matricule <i>DBN</i> de l'école	Nom de l'établissement scolaire / du programme
1			
2			
3			

3 SIGNATURES OBLIGATOIRES

Le présent formulaire doit être daté et signé.

Nom du parent/tuteur (en caractères d'imprimerie SVP) : _____ Date: _____

Signature du parent/tuteur : _____

Nom de l'agent en charge au Centre d'accueil pour les familles (en caractères d'imprimerie SVP) : _____ Date: _____

Signature de l'agent en charge au Centre d'accueil pour les familles : _____