

1 RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Parent / élève : veuillez vérifier, en détail, les informations ci-dessous. Pour les mettre à jour, parlez-en à un membre du personnel de votre établissement scolaire.

Prénoms et nom de l'élève	N° d'identifiant de l'élève	Né(e) le (mois/jour/année)	Sexe
N° et rue du domicile	N° d'apt.	Borough	Code postal
Collège rattaché à votre secteur de résidence (zoned middle school)			
Prénoms et nom de la mère/du père ou du tuteur		Téléphone	

2 DONNÉES SCOLAIRES

Parent / élève : veuillez vérifier, en détail, les informations ci-dessous. Pour les mettre à jour, parlez-en à un membre du personnel de votre établissement scolaire.

Grade actuel	Classe	Établissement scolaire actuel
Examens généraux :		
ANGLAIS (ELA):		
Date de l'épreuve :	Note :	Niveau :
MATHÉMATIQUES :		
Date de l'épreuve :	Note :	Niveau :

Ayant-droit aux dispositifs d'éducation spécialisée :

Ayant-droit à des cours en anglais pour non-anglophones (ESL) ou bilingues :

Date de passage du NYSESLAT :	Niveau :
Années passées dans un système scolaire anglophone :	Langue parlée à la maison :

3 ÉVALUATION DU NIVEAU SCOLAIRE – RÉSERVÉ AU BUREAU D'INSCRIPTION SCOLAIRE, NE PAS REMPLIR

Personnel du Centre d'accueil pour les familles: Prière de renseigner les rubriques ci-dessous.

Parent / élève : veuillez joindre un bulletin scolaire de 2016 où figurent notes, absences/retards et commentaires des enseignants pour que le Centre d'accueil pour les familles puisse renseigner la base de données SEMS.

NOTES DU DERNIER BULLETIN SCOLAIRE, DE JUIN 2016

Intitulé du cours	Grade
Maths	
Anglais (English Language Arts)	
Sciences humaines	
Sciences	
Expression artistique	
Musique	
Santé	
Éducation physique	
Technologie	

ATTITUDE PERSONNELLE ET FACE AU TRAVAIL SCOLAIRE

Compétences relatives à l'attitude personnelle et face au travail scolaire	Grade
Gestion du temps & autonomie	
Est organisé(e) dans son travail	
S'évertue à faire son travail malgré les difficultés	
Demande de l'aide si nécessaire	
Respecte le règlement de l'école & la collaboration	

Assiduité et ponctualité : Jours d'absence : Jours de retard :

Motifs légitimes d'absence et de retard ? Oui Non

Si oui, veuillez cocher tout ce qui s'applique :

Raisons de santé Raisons familiales

Retard excusé

4 NOM & SIGNATURE DE L'AGENT EN CHARGE AU CENTRE D'ACCUEIL POUR LES FAMILLES

Je certifie avoir vérifié les informations figurant sur cette demande. Je pense qu'elles sont exactes et que les rubriques y sont correctement renseignées. Merci de noter qu'une copie de cette demande d'admission doit être conservée pendant six années, à compter de celle où la demande a été déposée, conformément à la Disposition réglementaire A-820 du Chancelier et aux Dispositions ED-1 de NYSED relatives aux pièces du dossier (Records Retention and Disposition Schedule ED-1).

