Department of Education
Carmen Fariña, Chancellor

INFORMATIONS SUR L'INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

<Parent name>
Mère/Père/Tuteur de <student_name>
<Street Num> <Street Nam> <Apt #>
<City>, <State> <Zip>

Avril 2014,

Madame, Monsieur,

Aucune des écoles où vous avez demandé l'admission de votre enfant n'avait de place à lui offrir parce qu'elles les ont toutes offertes à d'autres candidats dont le profil leur donnait priorité à l'admission.

Les règles d'inscription sur liste d'attente sont les mêmes dans tout le District 1. **Pour qu'un enfant ait le droit d'être inscrit(e) sur liste d'attente, il faut que sa famille n'ait reçu aucune offre de place dans les écoles du District 1 listées parmi celles « souhaitées » sur sa demande d'admission en *Kindergarten*.** Vous pouvez demander l'inscription de votre enfant sur la liste d'attente d'**une** école du District 1. Pour ce faire, retournez le formulaire ci-dessous au Bureau des inscriptions scolaires du *Borough* de Manhattan (Manhattan Borough Enrollment Office) sis au 333 Seventh Avenue, 12e étage, New York, NY 10001, avant 15 heures au plus tard le 23 mai 2014.

Pour toutes questions, prière d'appeler le Bureau des inscriptions scolaires (Office of Student Enrollment) au 718-935-2009.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Gentian K. Falstrom,
Directrice de l'admission en *Kindergarten*

École du District 1, choisie pour y inscrire l'enfant sur liste d'attente, en vue d'une admission en *Kindergarten*

Déposez ce formulaire auprès du Bureau des inscriptions scolaires (Enrollment Office) situé au 333 Seventh Avenue, 12e étage, au plus tard le 23 mai 2014 à 15 heures.

<student name> <student DOB> <N° d'identifiant de l'élève>

❑ Je demande l'inscription de mon enfant sur la liste d'attente de l'école du District 1 suivante :

_____

Prénoms et nom de la mère/du père ou tuteur _____ Téléphone _____

Signature du parent/tuteur d'élève dont le nom figure ci-dessus _____ Date (mm/jj/aaaa) _____