

## Informations sur les nouveaux élèves

Office of Shared Accountability, Records Unit  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

**INSTRUCTIONS :** Ce formulaire doit être rempli par le parent/tuteur légal ou l'élève éligible. Pour tous les nouveaux élèves de MCPS ou ceux qui intègrent à nouveau à MCPS, les documents suivants doivent être présentés au moment de l'inscription : Justificatif de domicile à Montgomery County, justificatif de l'âge et immunisations, sauf dans le cas d'un élève sans-abri.

### INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

Doivent correspondre au certificat de la date de naissance ou à un autre justificatif de naissance

Nom de famille légal \_\_\_\_\_ Prénom légal \_\_\_\_\_ Deuxième prénom légal \_\_\_\_\_

Prénom d'usage de l'élève \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Genre  H (Homme)  F (Femme)  X (non-spécifié/non-binaire)

Nom de l'école \_\_\_\_\_ N° d'Identification MCPS \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

### SONDAGE DU MARYLAND SUR LA LANGUE PARLÉE AU DOMICILE

Conformément aux exigences fédérales et étatiques, l'enquête sur les langues parlées à la maison sera administrée à tous les élèves et **utilisée uniquement pour déterminer si un élève a besoin de services de soutien en anglais** et ne sera pas utilisé pour des questions d'immigration ou déclaré aux autorités de l'immigration.

Si une langue autre que l'anglais est indiquée sur deux questions ou plus des trois questions ci-dessous, l'élève sera évalué/e pour déterminer s'il aura besoin de services de soutien en langue anglaise. Des critères supplémentaires pour l'évaluation peuvent être pris en considération.

Quelle est la langue / Quelles sont les langues que l'élève a appris à parler en premier ? \_\_\_\_\_

Quelle(s) langue(s) est-ce que l'élève emploie le plus souvent pour communiquer? \_\_\_\_\_

Quelle est la langue / Quelles sont les langues parlée(s) chez vous ? \_\_\_\_\_

### PREUVE D'ÂGE— (preuve de naissance) Indiquez quel document a été fourni

Certificat de Naissance  Passeport/Visa  Certificat médical  Certificat de baptême ou de l'église  Certificat de l'hôpital

Affidavit notarié d'un parent  Enregistrement de la naissance  Autre identification légale ou notariée (Préciser) \_\_\_\_\_

### RÉSIDENCE

Adresse (n° et voie) \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

État \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

N° de tél. fixe ou portable \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### Circonstances (le cas échéant)

Enfant Sans-Abri/Jeune non-accompagné (remplir le [Formulaire 335-77 de MCPS, Formulaire de statut sans-abri pour les enfants et jeunes non-accompagnés \(Homeless Status\)](#))

Prise en charge informelle par des proches remplir le [Formulaire 334-17 de MCPS, Affidavit: Enfants Pris en Charge Informelle par des Proches \(Children in Informal Kinship Care\)](#))

Enfant dont la Garde est Supervisée par l'État du Maryland (Maryland State Supervised Care) (compléter le [Formulaire de MCPS 560-35, Inscription d'un Enfant à la Garde Supervisée de l'état du Maryland et Transfert des Dossiers d'Éducation](#))

Justificatif de résidence : [le règlement JEA-RB de MCPS, Inscription des élèves](#), énonce les documents acceptables suivants comme justificatif de domicile à fournir (sauf sans-abri) :

Facture de taxe foncière en cours  Bail de location en cours  Si la durée initiale du bail est expirée, une copie d'une facture de services publics en cours ou une prolongation de bail

Déclaration de logement partagé (Shared Housing Disclosure) (Formulaire MCPS 335-74)

### LANGUE POUR LA COMMUNICATION ÉCRITE

Amharique  Chinois  Anglais  Français  Coréen  Espagnol  Vietnamien

### SERVICES IMMIGRANTS ET EXEMPTIONS ACCORDÉES POUR CERTAINS EXAMENS

Pour déterminer l'admissibilité aux services aux immigrants et/ou l'exemption de certains tests, veuillez fournir les renseignements suivants :

L'élève est-il/elle né(e) en dehors des États-Unis?  Oui  Non **Si oui** : Durant combien de mois l'élève a-t-il fréquenté les Grade K-12 dans des écoles américaines ?

Date à laquelle l'élève est entré(e) pour la première fois à une école américaine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### IMMUNISATIONS

Justificatif de conformité aux immunisations—[Le règlement MCPS JEA-RB, Inscription des élèves](#), liste les documents acceptables suivants :

Maryland Department of Health Immunization Certificate 896

Formulaire informatique généré par un médecin ou une clinique de santé  Autre \_\_\_\_\_

### ETHNICITÉ

1. **DÉSIGNATION DE L'APPARTENANCE ETHNIQUE.** Lisez la définition mentionnée ci-dessous et cochez la case qui indique l'héritage de l'élève.

Cet élève est-il hispanique ou latino? (Sélectionnez une réponse.)  Oui  Non

Les personnes de culture ou d'origine Cubaine, Mexicaine, Portoricaine, d'Amérique du sud ou centrale, ou d'une autre culture ou origine Espagnole, indépendamment de leur race, sont considérées Hispaniques ou Latinos.

2. **DÉSIGNATION DE LA RACE.** Cochez les cases qui indiquent la race de cet élève. **Vous devez sélectionner au moins une race, indépendamment de la désignation de l'appartenance ethnique. Vous pouvez sélectionner plus d'une réponse. Indiquez la race de l'élève.** (Sélectionnez tout les choix correspondants)

Amérindiens ou Origine de l'Alaska  Asiatique  Noir ou Afro-Américain  Originaire d'Hawaii ou d'Autres Îles du Pacifique  Blanc

**EXPÉRIENCE SCOLAIRE ACQUISE AU PRÉALABLE**L'élève a-t-il déjà fréquenté une école publique de Montgomery County ?  Oui  Non**Si oui** : Nom de la dernière école publique de Montgomery County que l'élève a fréquentée \_\_\_\_\_

Dates de fréquentation \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dernier Grade/Niveau Scolaire \_\_\_\_

**NOM ET ADRESSE DE LA DERNIÈRE ÉCOLE FREQUENTÉE**Date de retrait de l'école \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dernier Grade \_\_\_\_  École publique  École privée**PARENTS/TUTEURS RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE\***

Nom du parent/tuteur responsable de l'élève vivant à son adresse :

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal Autre \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

N° de Téléphone 1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ N° de Téléphone 2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

N° de Téléphone 3 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur responsable de l'élève vivant à son adresse :

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal Autre \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

N° de Téléphone 1 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ N° de Téléphone 2 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

N° de Téléphone 3 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur légal (si différent du parent/tuteur légal ci-dessus :)

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal Autre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur légal (si différent du parent/tuteur légal ci-dessus :)

Lien de Parenté:  Mère  Père  Tuteur Légal Autre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

\*  Vérification de la pièce d'identification légale (y compris une photo) et de la preuve de lien de parenté à l'élève de l'adulte/des adultes responsable/s (préciser)L'élève est-il à la charge d'un membre des forces actives (à plein temps) de l'armée, de la marine, de l'armée de l'air, de la force spatiale, du corps des marines, de la garde côtière, de la garde nationale ou des forces de réserve (armée, armée de la garde nationale des États-Unis, Navy, Air Force, Space Force, Marine Corps, Air National Guard of the US, ou Coast Guard) ?  Oui  Non

Frère(s) et Sœur(s) (nom)

Date de naissance

École Actuelle

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**PARENT N'AYANT PAS LA GARDE DE L'ENFANT (le cas échéant)**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Y a-t-il des Inquiétudes concernant la garde de l'enfant?  Oui  Non Si oui, contactez l'école.**AUTRES INFORMATIONS**

L'élève suit-il un Programme d'Éducation individualisée (IEP)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
L'élève suit-il un Plan de la Section 504 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
L'élève est-il/elle un apprenant(e) de la langue anglaise qui reçoit des services d'ESOL/ESL/ENL* dans le cadre d'un Programme éducatif d'Enseignement de Langue (LIEP) dans une école américaine? <b>Si oui</b> , date à laquelle il/elle a suivi le Programme d'ESOL/ESL/ENL/LEIP dans une école Américaine ____/____/____ Si l'élève est sorti(e) du programme, quelle était la date de sortie? ____/____/____ *ESOL—English for Speakers of Other Languages (Anglais pour les Locuteurs d'Autres Langues)/ESL—English as a Second Language (Anglais comme Seconde Langue) /ENL—English as a New Language (Anglais comme Nouvelle Langue)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
L'élève a-t-il été suspendu de l'école ? Si oui, l'élève est-il actuellement suspendu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
L'élève a-t-il déjà été expulsé de l'école ? <b>Si oui</b> , l'élève est-il actuellement en expulsion de l'école ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non
Si l'élève est inscrit(e) après le début de l'année scolaire, voulez-vous que les informations ne soient pas divulguées dans l'annuaire de l'école? <b>Si oui</b> , remplissez le <a href="#">Formulaire MCPS 281-13 Annual Notice for Directory Information and Student Privacy</a> .	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Les renseignements fournis sur ce formulaire et sur les pièces jointes sont à ma connaissance, vrais, exacts et complets. Je comprends que la falsification de toute information soumise constitue un motif de refus d'inscription. De plus, je comprends que je suis responsable de signaler au directeur si l'élève devient un non-résident de ce comté et que je suis responsable des frais de scolarité durant les périodes où l'élève peut être non-résident, à moins que celui-ci ne soit sans abri. Si l'élève possède un IEP, je comprends qu'une équipe de l'IEP doit déterminer son placement.

Je comprends que la soumission électronique du présent formulaire et ma signature électronique sont destinées à être, constituant, et sont équivalentes à ma signature personnelle.

\_\_\_\_\_  
Signature, parent/tuteur légal ou élève éligible\_\_\_\_\_  
Date