

Cedar Rapids Community School District Secteur Scolaire de Cedar Rapids

Enrollment Form Formulaire d'inscription

French



Today's Date Date actuelle: _____

Student's Legal Name Nom d'élève: _____ / _____ / _____
First Prénom Middle Deuxième prénom Last Nom de famille

Address Adresse: _____ / _____ / _____
Street Rue City Ville State Etat Zip Code Code Postale

Home Phone Téléphone: _____

Student's Current Grade Année scolaire actuelle: _____ Birth Date La date de naissance: ___ / ___ / ___ Gender Sexe: M F

Is your child Hispanic or Latino? Votre enfant est Hispanique o Latino? No Non Yes Oui

Ethnicity Groupe ethnique : (cochez tous qui s'appliquent) American Indian or Alaska Native Amérindien ou natif d'Alaska Black Noir
 Asian Asiatique Native Hawaiian Pacific Islander Natif hawaïen/ Polynésien White Blanc

Does your child have an Individual Education Plan (IEP)? Votre enfant a un Plan d'Education Individuel (IEP)? No Non Yes Oui

Does your child have a 504 Plan? Votre enfant a un Plan 504? No Non Yes Oui

Has your child previously been in ESL or ELL? Votre enfant a été auparavant dans un programme ESL o ELL? No Non Yes Oui

If enrolling in kindergarten has your child attended preschool? Si votre enfant commence Kindergarten, est-ce qu'il/elle a fait Preschool?
 No Non Yes Oui name of preschool nom de Preschool _____

Last school attended Dernière école assistée _____ Last district attended Dernier Secteur Scolaire assisté _____

Address of School Adresse de l'école _____
Street Rue City Ville State Etat Zip Code Code postale

School Phone Téléphone de l'école _____ School Fax Fax de l'école _____

Please list any other Cedar Rapids School your child has attended (Name and Address)
 S'il vous plait, indiquez d'autres écoles de Cedar Rapids assistées (nom de l'école)

Is this student living? L'élève habite:	Yes Oui	No Non
In foster care? ¿ Avec famille d'accueil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In transitional housing or a shelter? ¿ Maison de transition ou un refuge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
With more than one family in a house or apartment? Avec plus d'une famille dans une maison ou un appartement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In a motel, car, or campsite? ¿ Dans un motel, voiture, ou camping?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
With friends/family other than parents/guardian? Avec amis ou famille qui ne sont pas les parents/les tuteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parent (1) Name Parent/Tuteur (1) nom _____ Relationship to Student relation avec l'élève _____

Address Adresse: _____
Street Rue City Ville State Etat Zip Code Code Postale

Employer Employeur _____ Work Phone Téléphone au travail _____ Home Phone Téléphone chez vous _____

Cell Phone D'autre téléphone _____ Email Courrier électronique _____

Parent (2) Name Parent/Tuteur (2) nom _____ Relationship to Student relation avec l'élève _____

Address Adresse: _____
Street Rue City Ville State Etat Zip Code Code Postale

Employer Employeur _____ Work Phone Téléphone au travail _____ Home Phone Téléphone chez vous _____

Cell Phone D'autre téléphone _____ Email Courrier électronique _____

Emergency Contact Contacte en cas d'urgence _____ Phone Téléphone _____ Cell Phone D'autre téléphone _____

Siblings Names Nom des frères ou sœurs	School Ecole	Sex Sexe	Birth Date Date de Naissance

****If student does not reside with parent or legal guardian the reverse side must also be completed****
**** Si l'élève n'habite pas avec ses parents ou tuteurs il faut aussi compléter cette côté****

Complete this side *only if student does not reside with parent or legal guardian*
Complétez cette partie seulement si l'élève n'habite pas avec ses parents ou ses
tuteurs

Student residing with: Elève habite avec:

Name Nom _____ Relationship to Student Relation avec l'élève _____

Address Adresse: _____
 Street Rue _____ City Ville _____ State Etat _____ Zip Code Code Postale _____

Employer Employeur _____ Work Phone Téléphone au travail _____ Home Phone Téléphone chez vous _____

Email courrier électronique (facultatif) _____ Cell Phone Téléphone cellulaire _____

Reason student is residing with individual named above La raison pour laquelle l'élève habite avec l'individu mentionné avant

Please note that the completion of this part does not change guardianship or give anyone the legal authority to make decisions for the student. Only a court may remove the rights of a parent to have legal authority and/or to grant authority to another person. This part is merely asking who has legal authority by law to make decisions for the student.
 Remarquez que la réalisation de cette formulaire ne change pas la tutelle, ni donne l'autorité légale pour faire décisions de son part. Uniquement un tribunal peut retirer les droits d'un parent avoir l'autorité légale ou la concession d'autorité à quelqu'un d'autre. Cette partie demande simplement qui ait l'autorisation juridique pour faire décisions de la part de l'élève

I give permission to this school to release report card and conference information to:
 Je donne permission à cette école à libérer le carnet de notes et information sur les conférences à:

Report Card and conference information are to be released to parent/legal guardian only.
 Les notes et l'information de conférences doivent être libérées aux parents ou aux tuteurs uniquement.

 Parent/Legal Guardian Signature Signature de Parent/Tuteur

 Date La Date

** For Office Use Only **	
Building _____	Enrollment Code: <input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Open Enroll <input type="checkbox"/> Shared Time <input type="checkbox"/> Tuition In <input type="checkbox"/> HSAP <input type="checkbox"/> Dual <input type="checkbox"/> _____
Entry date ___ / ___ / ___ ID # _____ Birth Certificate ___ Homeroom ___	
Resident Schools: Elementary ___ Middle ___ High ___	
If permit needed, approval date: ___	
Notes _____	
Counselor/Advisor _____ Locker _____	
Records/Transcript Requested ___ Records/Transcript Received ___	
Preschool Funding ___ Preschool Standards ___	