

FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2022-2023

ÉCOLE THOMAS METCALF

(à remplir par le parent ou le tuteur de l'élève)

INFORMATIONS ÉTUDIANTS :

D'abord

Milieu

Dernier

Carte d'étudiant: _____ (Première lettre de l'enfant première nom + première lettre de l'enfant dernière nom + Mois de naissance à 2 chiffres + jour de naissance à 2 chiffres (ex. John Doe qui est né le 1er janvierst utilisera JD0101)

Adresse de la rue _____

Ville _____ État _____ Zipper _____

Numéro de téléphone principal# _____

Avec qui cet enfant réside-t-il ? (Encerclez une réponse) Les deux parents Mère Père Mère et beau-père
Père et belle-mère Parent(s) nourricier(s) Autre _____
(Relation amoureuse)

Quartier de résidence : _____

(Veuillez indiquer le district dans lequel vous résidez, que votre enfant fréquente ou non une école publique. "Homeschool" ou le nom d'une école privée n'est pas le district.)

Grade postulant pour _____

École actuelle _____ Âge au 01/09/22 _____

Si vous postulez pour la maternelle et que votre enfant aura plus de cinq ans le 9/1, veuillez donner une brève explication. (Ex : niveau de maturité, anniversaire tardif, recommandation d'un enseignant, etc.)

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
(ville État Pays)

L'élève parle-t-il couramment l'anglais ? Oui Non

Y a-t-il des frères et sœurs actuellement inscrits à l'école Thomas Metcalf?

- Oui Nom(s) : _____
 Non

L'un des parents est-il un employé de l'école laboratoire ? Si oui, veuillez indiquer le nom et la fonction.

- Oui Nom(s) et fonction(s) : _____
 Non

APPLICATIONS FRÈRES :

Si vous postulez pour plus d'un enfant, veuillez encercler le(s) niveau(x) autre enfant(s) seront l'année prochaine. Encercler tout ce qui s'applique.

PK K 1 2 3 4 5 6 7 8

Veuillez noter que vous devez remplir une demande distincte pour chaque enfant

ÉVALUATION ACADÉMIQUE PARENTALE DE L'ENFANT :

Veuillez éviter d'utiliser le nom de votre enfant lorsque vous répondez à ces questions car nous utilisons un processus aveugle lorsque les demandes sont remises au comité d'admission.

Si votre enfant a été retenu dans un niveau scolaire, veuillez préciser le niveau et la raison : _____

Si votre enfant a déjà été référé au bureau pour des raisons disciplinaires, veuillez préciser le nombre de fois et les raisons : _____

Comment classeriez-vous votre enfant scolairement ? Supérieur à la moyenne Moyen Inférieur à la moyenne

Pensez-vous que votre enfant a des besoins d'apprentissage spécifiques ? Non Oui Si oui, veuillez expliquer :

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez que nous sachions au sujet de votre enfant ? (Veuillez utiliser uniquement l'espace prévu.)

Gardien #1

Nom de famille _____ Prénom _____

Relation à l'enfant _____ Adresse e-mail _____

Adresse de la rue _____

Ville _____ État _____ Zipper _____

Occupation _____ Employeur _____

Téléphone fixe # _____ Téléphone portable # _____ Téléphone de travail # _____

Gardien #2

Nom de famille _____ Prénom _____

Relation à l'enfant _____ Adresse e-mail _____

Adresse de la rue _____

Ville _____ État _____ Zipper _____

Occupation _____ Employeur _____

Téléphone fixe # _____ Téléphone portable # _____ Téléphone de travail # _____

EXONÉRATION DES FRAIS DE DEMANDE

Si votre famille respecte les directives du programme national de restauration scolaire détaillées ci-dessous, vous ne serez peut-être pas tenu de payer tout ou partie des frais d'inscription et vous devrez indiquer « Exemption de frais » ci-dessous.

Si tu as un numéro de timbre alimentaire, une Numéro de dossier TANF, ou si votre le revenu selon la taille de votre ménage est égal ou inférieur au revenu indiqué, vous bénéficierez d'une exonération totale ou partielle des frais.

Taille du ménage - Revenu mensuel du ménage (avant déductions*)

- 1 - 1 968 \$
- 2 - 2 686 \$
- 3 - 3 386 \$
- 4 - 4 086 \$
- 5 - 4 786 \$
- 6 - 5 486 \$
- 7 - 6 186 \$
- 8 - 6 886 \$

Chaque membre de la famille supplémentaire + 700 \$

* "Revenu", tel que le terme est utilisé dans les programmes fédéraux de nutrition infantile, désigne le revenu avant toute déduction telle que l'impôt sur le revenu, les cotisations de sécurité sociale, les primes d'assurance, les contributions caritatives et les obligations. Il comprend les éléments suivants : (1) Compensation monétaire pour services, y compris salaires, traitements, commissions ou honoraires (2) revenu net d'un travail indépendant non agricole (3) revenu net d'un travail indépendant agricole (4) Sécurité sociale (5) dividendes ou intérêts sur l'épargne ou obligations ou revenus de successions ou de fiducies (6) revenus locatifs nets (7) aide publique ou paiements d'aide sociale (8) chômage (9) employé civil du gouvernement ou retraite militaire, ou pensions ou paiements d'anciens combattants (10) pensions ou rentes privées (11) pension alimentaire ou pension alimentaire pour enfants (12) contributions régulières de personnes ne vivant pas dans le ménage (13) redevances nettes (14) autres revenus en espèces.

Sur la base des critères ci-dessus, votre enfant peut-il bénéficier d'une dispense de frais ?

Oui Non

Si vous avez répondu oui, veuillez remplir les informations suivantes pour demander une dispense des frais de traitement de demande de 25 \$.

Taille du ménage ____ Revenu mensuel avant déductions \$ _____ TANF/Bonnet alimentaire# _____

LA RECHERCHE DANS LES ÉCOLES DE LABORATOIRE

Les étudiants inscrits dans les écoles de laboratoire de l'Illinois State University participent à de nombreuses activités de formation et de préparation des enseignants. En tant qu'écoles laboratoires, de nombreuses activités que l'on ne trouve généralement pas dans les écoles publiques sont menées ici; et en tant que partie intégrante de l'activité universitaire, les classes de laboratoire sont utilisées pour les activités de recherche et de préparation à l'enseignement. Pour que votre étudiant soit considéré pour l'admission aux écoles de laboratoire de l'Illinois State University, vous devez accepter de signer un formulaire de reconnaissance, afin de faciliter ces activités de recherche et de préparation des enseignants.

En complétant cette candidature, je comprends le rôle de l'étudiant dans la recherche dans les écoles laboratoires. Oui _____ (**Pour que la candidature soit valide, vous devez reconnaître l'acceptation de cette recherche**)

J'atteste que les informations fournies sont véridiques et exactes au meilleur de ma connaissance. J'ai lu les informations ci-jointes et j'accepte de me conformer aux exigences. Cette demande ne sera considérée complète que lorsque toutes les informations requises auront été reçues (demande et paiement). Je comprends que **omission intentionnelle, fausse déclaration, ou falsification** de toute information concernant l'étudiant pour lequel une demande est faite pour fréquenter les écoles laboratoires peut entraîner le refus d'inscription ou la désinscription dans les écoles laboratoires.

Signature _____ Date _____
(Tuteur légal)

Nom imprimé _____

L'Université d'État de l'Illinois s'engage à la non-discrimination sur la base de la race, de la couleur, de la religion, du sexe, de l'origine nationale, de l'orientation sexuelle, de l'ascendance, de l'âge, de l'état matrimonial, d'un handicap physique ou mental, d'une sortie défavorable de l'armée ou du statut d'ancien combattant handicapé ou vétéran de l'ère du Vietnam dans tous les programmes, activités et pratiques d'emploi pour les étudiants et les employés.

Le Bureau de l'égalité des chances et de l'accès est responsable de l'administration et du suivi du plan d'action positive de l'université d'État de l'Illinois, du plan pour la diversité et des politiques et procédures d'égalité des chances/action positive. Les demandes de renseignements ou les plaintes alléguant une violation des politiques d'égalité des chances / d'action positive de l'Université doivent être adressées au Bureau de l'égalité des chances, de l'éthique et de l'accès, Illinois State University, Normal, IL 61790-1280, numéro de téléphone 309/4383383. Le coordinateur du titre IX et le coordinateur ADA/504 peuvent être contactés au même bureau.