

# FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2023-2024

## 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 janvier<sup>st</sup> 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 01/09/23 \_\_\_\_\_

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 # \_\_\_\_\_

**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.