

# [LEA Letterhead]

## Questionnaire concernant la résidence des élèves de Louisiane (Formulaire devant être inclus dans le dossier d'inscription de l'école)

Date \_\_\_\_\_ District/Commune \_\_\_\_\_ Nom de l'école \_\_\_\_\_

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Numéro SS/ID \_\_\_\_\_

Masculin/Féminin \_\_\_\_\_ Date de naissance (D.D.N.) \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Dernière école fréquentée \_\_\_\_\_ Classe actuelle \_\_\_\_\_

Parent/Tuteur/Adulte s'occupant de l'élève \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_

*Avertissement : Ce questionnaire est destiné à couvrir la loi McKinney-Vento. Il est possible que votre enfant soit éligible pour des services scolaires supplémentaires à travers la loi sur l'éducation des personnes handicapées (Individuals with Disabilities Education Act - IDEA), Titre I, Partie A, Titre I, Partie C-Migrant et/ou la loi d'aide fédérale McKinney-Vento (Federal McKinney-Vento Assistance Act, 42 U.S.C. 11435 ),Titre X, Partie C. L'éligibilité peut être déterminée en complétant ce questionnaire. Il est illégal de remplir sciemment ce questionnaire avec des informations fausses. Si éligible, les élèves doivent être immédiatement inscrits conformément au communiqué 741, section 341.*

- Oui  Non L'adresse de l'élève correspond-elle à un arrangement d'hébergement temporaire ? (Note : S'il s'agit d'un arrangement d'hébergement temporaire ou que la famille possède ou loue leur maison, signer sous le point 9 et soumettre au personnel de l'école)
- Oui  Non L'arrangement d'hébergement temporaire est-il dû à la perte d'un logement ou à des difficultés économiques ?
- Où loge actuellement l'élève ? (Cocher tout ce qui s'applique)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dans un refuge d'urgence/temporaire.   | <input type="checkbox"/> En attente d'un placement en famille d'accueil. |
| <input type="checkbox"/> Temporairement avec une autre famille car nous n'avons pas les moyens ou ne pouvons pas trouver d'hébergement abordable.             |  |
| <input type="checkbox"/> Avec un adulte qui n'est pas un parent ni un tuteur légal, ou seul sans adulte.  |  |
| <input type="checkbox"/> Dans un véhicule quelconque, parc pour caravanes, camping sans eau courante/électricité, bâtiment à l'abandon ou logement insalubre. |  |
| <input type="checkbox"/> Logement d'urgence (i.e. caravane FEMA ou aide au foyer FEMA)  |  |
| <input type="checkbox"/> Dans un hôtel/motel.   | <input type="checkbox"/> Autres informations spécifiques _____           |

- Oui  Non Votre enfant a-t-il un handicap ou reçoit-il des services scolaires spéciaux ? (Cocher une situation)
- Oui  Non Votre enfant a-t-il un comportement qui pourrait gêner ses résultats scolaires ?
- Aimeriez-vous obtenir de l'aide avec  uniformes  dossier de l'élève  fournitures scolaires  transport  autre ?  
(Décrire : \_\_\_\_\_)
- Oui  Non Migrant - Avez-vous déménagé au cours des trois (3) dernières années afin de chercher un travail temporaire ou saisonnier dans l'agriculture (y compris transformation de la volaille, produits laitiers, pépinière et bois) ou la pêche ?
- Oui  Non Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ? *Note: Utiliser le verso de la page si vous avez besoin de plus de place.*  
Nom \_\_\_\_\_ Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ DDN \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ DDN \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ DDN \_\_\_\_\_

9. La signature ci-dessous certifie que les informations fournies ci-dessus sont correctes.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur/adulte s'occupant de l'élève Signature Date

\_\_\_\_\_  
(Indicatif régional) numéro de téléphone Adresse Ville Etat Code postal

School Use Only  Free or Reduced Price Meals Form submitted/signed  Copy Placed in Student's Cumulative Record

Homeless Liaison Use Only- Check All That Apply

Sheltered  Doubled-Up  Unsheltered/FEMA  Hotel/Motel Unaccompanied Youth  Yes  No  Awaiting Foster Care Placement

Print School Contact Title Signature (required) Date (Revised 11/2015)