

# Lettre d'intention de scolarisation à domicile pour \_\_\_\_\_

**AU :** Département de l'Éducation de la Ville de New York - Bureau de l'enseignement à domicile

**DE LA PART :** Du parent/tuteur légal ou de la tutrice légale

***J'ai l'intention de scolariser mon enfant à domicile dans la Ville de New York conformément aux exigences de la CR Part. 100.10 du NYSED***

## Renseignements sur le parent/tuteur légal/la tutrice légale

Nom du parent (Nom de famille, prénom)	
Adresse du domicile (n° d'apt.), ville, État, code postal	
Téléphone	E-mail

## Renseignements sur l'élève 1

Nom de l'élève (Nom de famille, prénom)	Est-ce que l'élève suit actuellement une scolarisation à domicile ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Est-ce que l'enfant a déjà fréquenté une école publique/à charte de NYC ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
# d'identifiant scolaire de NYC (si connu)	Si OUI, nom ou numéro de l'école :

## Renseignements sur l'élève 2

Nom de l'élève (Nom de famille, prénom)	Est-ce que l'élève suit actuellement une scolarisation à domicile ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Est-ce que l'enfant a déjà fréquenté une école publique/à charte de NYC ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
# d'identifiant scolaire de NYC (si connu)	Si OUI, nom ou numéro de l'école :

## Renseignements sur l'élève 3

Nom de l'élève (Nom de famille, prénom)	Est-ce que l'élève suit actuellement une scolarisation à domicile ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Est-ce que l'enfant a déjà fréquenté une école publique/à charte de NYC ? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
# d'identifiant scolaire de NYC (si connu)	Si OUI, nom ou numéro de l'école :

**Signature du parent/tuteur légal/de la tutrice :** en signant (ou en écrivant votre nom) ci-dessous, vous reconnaissez qu'en inscrivant votre enfant ou vos enfants pour une scolarisation à domicile, ils n'auront pas accès à l'apprentissage à distance, à l'enseignement général ou aux ressources scolaires. Vous serez responsable de l'ensemble de l'enseignement général et votre enfant ou vos enfants ne feront plus partie de l'école du DOE ou de l'école à charte fréquentée actuellement. Utilisez un deuxième document pour d'autres enfants.

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Date (MM/JJ/AAAA) :** \_\_\_\_\_

\*\*\* NYC DOE STAFF USE ONLY (RÉSERVÉ À L'USAGE DU PERSONNEL DU DOE). NE RIEN ÉCRIRE CI-DESSOUS \*\*\*

Date Received \_\_\_\_\_ Date ATS entered \_\_\_\_\_

Pour en savoir plus, veuillez consulter notre page Web sur <https://www.schools.nyc.gov/enrollment/enrollment-help/home-schooling>