

Formulaire d'inscription à l'école d'été AASD High School Option 1 & 4

Le tuteur complète les informations dans cette case et retourne au conseiller de l'élève

Nom de famille de l'élève (en lettres lisibles) _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau d'études _____ 9 10 11 12 Diplômé _____
 Adresse du domicile (rue, ville, code postal) _____ Téléphone _____ École actuellement fréquentée _____

COORDONNÉES EN CAS D'URGENCE :

Parent/tuteur Name _____ Phone _____
 Nom supplémentaire du parent/de la personne-ressource _____ Phone _____
 Autres contacts si nécessaire : Contactez-Name _____ Phone _____
 Travailleur social ou gestionnaire de cas (le cas échéant) : _____ Phone _____

Si vous recevez des services d'éducation spécialisée, le domaine de l'éducation spécialisée est le suivant : _____ LD _____ ED _____ CD _____ OHI _____ 504

Selon le WI Dept of Public Instruction, les cours d'été ne sont pas adaptés à la mise en œuvre de l'IEP d'un élève.

Préoccupations particulières/diagnostics médicaux : _____

Votre enfant aura-t-il des médicaments à l'école d'été ? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez indiquer le nom du ou des médicaments : _____ Reason : _____

Heure(s) d'administration du médicament : Routine/Quotidienne _____ au besoin _____ d'urgence _____
 (Veuillez apporter vos médicaments au coordonnateur du site le premier jour de l'école d'été.)

--Veuillez vérifier toutes les informations d'inscription imprimées auprès d'un parent et d'un conseiller scolaire pour enregistrer avec précision les sélections de cours et les numéros de cours. Le programme d'école d'été n'accepte aucune responsabilité en cas de sélection de cours incorrecte ou d'informations d'inscription incomplètes. Assurez-vous que le semestre auquel vous vous inscrivez correspond au semestre au cours duquel une note de « D » ou « F » a été obtenue à l'origine.

--Les formulaires d'inscription signés doivent être retournés rapidement aux conseillers scolaires pour assurer la disponibilité des cours. Sauf indication contraire, l'étudiant a été accepté dans la ou les classes auxquelles l'inscription a été faite. Aucun avis de confirmation ne sera envoyé.

--Rappelez-vous que l'école d'été est un privilège, pas un droit. Le respect de soi, des autres et de l'établissement, ainsi qu'une présence quotidienne rapide, une bonne attitude, l'effort et la progression en classe peuvent permettre de gagner du crédit.

--Toutes les politiques du district scolaire de la région d'Appleton en place pendant l'année scolaire régulière sont en vigueur pendant l'école d'été. Le non-respect des règles et des politiques du district scolaire de la région d'Appleton entraînera le renvoi du programme d'école d'été.

--Les attentes de participation au programme d'école d'été d'Appleton s'alignent sur les attentes et la politique utilisées par l'AASD pendant l'année scolaire. Tous les rendez-vous doivent être pris en dehors des heures de classe. Les cours d'été contiennent des cours condensés. Pour les cours crédités offerts pendant l'été, toute absence entraînera une réunion de l'étudiant ou du tuteur avec l'agent d'assiduité pour éliminer les obstacles à l'assiduité.

--Tous les frais doivent être payés le premier jour de cours. Les paiements ne sont pas remboursables. Les chèques sont libellés à l'ordre du district scolaire de la région d'Appleton. Les étudiants bénéficiant d'une dispense de frais sont exemptés des frais de cours d'été. Les étudiants qui sont admissibles au programme de déjeuner gratuit ou à prix réduit peuvent également bénéficier de l'exonération des frais de programme et de matériel.

J'ai lu et j'accepte les informations sur ce formulaire et j'autorise par la présente le personnel de l'école d'été à obtenir des soins médicaux d'urgence pour mon enfant si cela est jugé approprié.

Parent/tuteur signature _____

Conseiller, complétez les informations ci-dessous et retournez au COORDINATEUR DE L'ÉCOLE D'ÉTÉ à East HS

Cours #	Nom du cours	Emplacement	Semestre	Heure	Dates	Crédit	Coût
		Est	1	07 h 45 à 11 h 15	Du 9 au 27 juin (et non le 19/6)	.5	0 \$
		Est	2	11:45-3:15	Du 9 au 27 juin (et non le 19/6)	.5	0 \$
1670	Shakespeare d'été	Nord	1 et 2	9 h 00 à 12 h 00	Du 9 au 27 juin, du 30 juin au 18 juillet, plus représentations (pas 19/06, 04-5/07)	1,0 ou 0	20 \$
AH202	EL Universitaires	Ouest		12 h 00 à 13 h 30	Du 9 au 27 juin	.5	0 \$
	ANC	Comme indiqué sur l'offre de cours, inscrivez-vous sur ce lien ou contactez comerfordkrist@aasd.k12.wi.us				.5	Environ 200 \$
	Se préparer pour la 9e place	Est		09:00-11:30	À déterminer	0	0 \$
	Peindre la ville	Est		8:00-4:00	Du 4 au 15 août	.5	0 \$

Si un étudiant apprenant l'anglais a besoin d'un bus ? Oui Non If an EL student, is bussing requested? Y N

Nom du conseiller : _____ Signature _____

Pour s'inscrire : Ce formulaire doit être retourné au bureau du conseiller ou du directeur de l'école où vous fréquentez actuellement.
 La signature du conseiller/directeur est requise. Si vous n'êtes pas un élève de l'AASD, demandez au conseiller/directeur de l'école de Signez votre école pour approbation. Appelez le 920-852-5332 ou envoyez-kadolphkarrie@aasd.k12.wi.us un courriel si vous avez des questions.

Formulaire d'inscription à l'école d'été AASD High School Option 2 & 3

Le tuteur complète les informations dans cette case et retourne au conseiller de l'élève

Nom de famille de l'élève (en lettres lisibles) _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau d'études _____ Automne prochain (Cercle) 9 10 11 12 Diplômé

Adresse du domicile (rue, ville, code postal) _____ Téléphone _____ École actuellement fréquentée _____

COORDONNÉES EN CAS D'URGENCE :

Parent/tuteur Name _____ Phone _____

Nom supplémentaire du parent/de la personne-ressource _____ Phone _____

Autres contacts si nécessaire : Contactez-Name _____ Phone _____

Travailleur social ou gestionnaire de cas (le cas échéant) : _____ Phone _____

Si vous recevez des services d'éducation spécialisée, le domaine de l'éducation spécialisée est le suivant : _____ LD _____ ED _____ CD _____ OHI _____ 504

Selon le WI Dept of Public Instruction, les cours d'été ne sont pas adaptés à la mise en œuvre de l'IEP d'un élève.

Préoccupations particulières/diagnostics médicaux : _____

Votre enfant aura-t-il des médicaments à l'école d'été ? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez indiquer le nom du ou des médicaments : _____ Reason : _____

Heure(s) d'administration du médicament : Routine/Quotidienne _____ au besoin _____ d'urgence

(Veuillez apporter vos médicaments au coordonnateur du site le premier jour de l'école d'été.)

-- Les options d'école d'été 2 et 3 sont principalement destinées à certains étudiants qui manquent de crédits et qui ont une recommandation de l'enseignant pour compléter en utilisant ces options. Les étudiants qui obtiennent des crédits de cette façon peuvent voir le cours répertorié comme enseignement informatisé sur leur relevé de notes et ces cours peuvent ne pas être acceptés par certains collèges comme conditions préalables. Les étudiants qui terminent l'option 3 ne peuvent pas obtenir plus d'un D-.

--Les formulaires d'inscription signés doivent être retournés rapidement aux conseillers scolaires pour assurer la disponibilité des cours. Sauf indication contraire, l'étudiant a été accepté dans la ou les classes auxquelles l'inscription a été faite. Aucun avis de confirmation ne sera envoyé.

--Rappelez-vous que l'école d'été est un privilège, pas un droit. Le respect de soi, des autres et de l'établissement, ainsi qu'une présence quotidienne rapide, une bonne attitude, l'effort et la progression en classe peuvent permettre de gagner du crédit.

--Toutes les politiques du district scolaire de la région d'Appleton en place pendant l'année scolaire régulière sont en vigueur pendant l'école d'été. Le non-respect des règles et des politiques du district scolaire de la région d'Appleton entraînera le renvoi du programme d'école d'été.

--Les attentes de participation au programme d'école d'été d'Appleton s'alignent sur les attentes et la politique utilisées par l'AASD pendant l'année scolaire. Tous les rendez-vous doivent être pris en dehors des heures de classe. Les cours d'été contiennent des cours condensés.

J'ai lu et j'accepte les informations sur ce formulaire et j'autorise par la présente le personnel de l'école d'été à obtenir des soins médicaux d'urgence pour mon enfant si cela est jugé approprié.

Parent/tuteur signature _____

Le conseiller complète les informations ci-dessous et retourne au COORDINATEUR À RISQUE pour le choix de l'école respective

<u>Nom du cours</u> ENCERCLEZ LE CHOIX	<u>Emplacement</u> ENCERCLEZ LE CHOIX	<u>Sessi</u> <u>on</u>	<u>Heure</u>	<u>Dattes</u>	<u>NOTES:</u>
Option 2 Option 3	Est	1	SUIS	09/06-27/06 (et non 19/06)	
Option 2 Option 3	Nord	1	Matin PM	09/06-27/06 (et non 19/06)	
Option 2 Option 3	Ouest	1 2	SUIS SUIS	09/06-27/06 (et non 19/06) 8/4-8/22	
Option 2 Option 3	Central	1 2	SUIS SUIS	6/10-6/26 (not 6/19) 8/5-8/21	
Option 2 Option 3	Terrain plus élevé	1	Matin PM	10/06-01/07 (et non 19/06)	
Option 2 Option 3	École Valley New	1	SUIS	09/06-27/06 (et non 19/06)	

Si un étudiant apprenant l'anglais a besoin d'un bus ? Oui Non If an EL student, is bussing requested? Y N

Nom du conseiller : _____ Signature _____

Cours nécessaires pour répondre aux exigences d'obtention du diplôme :

Cet étudiant a-t-il un cours CBI actif OUI NON

Coordonnées de l'école Informations concernant la progression du cours :

****VEUILLEZ JOINDRE LE RAPPORT DE CRÉDIT****

Pour s'inscrire : Ce formulaire doit être retourné au bureau du conseiller ou du directeur de l'école où vous fréquentez actuellement. La signature du conseiller/directeur est requise. Appelez le 920-852-5332 ou envoyez-kadolphkarrie@aasd.k12.wi.us un courriel si vous avez des questions.