

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

Formulaire 725110.1

PROCÉDURES D'INSCRIPTION

Les formulaires d'inscription peuvent être soumis à Student Placement ou à n'importe quelle école de la CMS. Après la date limite d'inscription à la loterie, les étudiants doivent soumettre les formulaires d'inscription directement à leur école d'origine. (Les dates de la loterie sont disponibles dans les sections Student Placement et Magnet du site web de la CMS).

Conformément à la loi de Caroline du Nord, les élèves doivent être âgés de 5 ans au plus tard le 31 août pour être admis en maternelle. Les élèves qui s'inscrivent à un programme Pre-K doivent être âgés de 4 ans au plus tard le 31 août.

Les documents suivants sont nécessaires pour l'inscription :

- Formulaire d'inscription des étudiants
- Preuve de la date de naissance et du nom légal (voir page 2)
- Preuve de résidence (voir page 2)
- Déclaration sur la sécurité dans les écoles
- Carnet de vaccination à jour*
- Tous les enfants qui entrent pour la première fois dans les écoles publiques de Caroline du Nord doivent présenter la preuve d'une évaluation de leur état de santé*.

*Ces documents sont exigés lors de l'entrée de l'étudiant. Un délai de grâce de 30 jours calendaires est accordé aux étudiants qui n'ont pas les documents requis.

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

- Les questions relatives à la tutelle doivent être adressées au service de placement des étudiants au 980-343-5335.
- Les questions concernant les élèves ayant des besoins particuliers doivent être adressées aux Programmes pour les enfants en difficulté (Programs for Exceptional Children) par e-mail à l'adresse ec@cms.k12.nc.us ou par téléphone au numéro 980-343-6960.

*Student Placement est situé à
1901 Herbert Spough Lane, Charlotte NC 28208*

*Programs for Exceptional Children est situé au 4421
Stuart Andrew Boulevard, Charlotte, NC 28217*

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

Formulaire 725110.1

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Avant qu'un élève ne soit affecté aux écoles de Charlotte-Mecklenburg (CMS), ses parents, son tuteur légal ou son parrain (*la tutelle légale ou le parrainage nécessite des documents supplémentaires émanant d'un tribunal ou d'une agence*) doivent fournir une preuve de leur date de naissance, une preuve de leur nom légal, une preuve de leur résidence légale dans le comté de Mecklenburg, des vaccins à jour et un bilan de santé de la Caroline du Nord pour les élèves nouvellement inscrits dans une école publique de la Caroline du Nord.

Pour la preuve de la date de naissance et du nom légal

Un (1) des documents suivants doit être présenté :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Original ou photocopie de l'acte de naissance | <input type="checkbox"/> Permis de conduire de l'étudiant |
| <input type="checkbox"/> Passeport | <input type="checkbox"/> Police d'assurance-vie |
| <input type="checkbox"/> Pièce d'identité délivrée par l'État | <input type="checkbox"/> une copie certifiée conforme de tout dossier médical relatif à la naissance de l'enfant, délivrée par le médecin traitant ou l'hôpital dans lequel l'enfant est né |
| <input type="checkbox"/> Département d'État américain (Dossier d'arrivée/départ I-94) | <input type="checkbox"/> Copie certifiée conforme d'un acte de naissance délivré par une église, une mosquée, un temple ou une autre institution religieuse qui tient un registre des naissances de ses membres. |
| <input type="checkbox"/> Lettre de réinstallation des réfugiés (Agence locale de parrainage, ministère américain de la santé et des services sociaux, Office of Refugee Resettlement (Bureau de réinstallation des réfugiés) <i>Questions ? Appelez le Centre international au 980-343-3784</i> | <input type="checkbox"/> Dossiers scolaires vérifiés antérieurement |
| <input type="checkbox"/> Décret d'adoption | |

Pour la preuve de résidence

Un (1) des documents suivants doit être présenté :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copie de l'acte de propriété ou du relevé de l'hypothèque résidentielle la plus récente | <input type="checkbox"/> Copie du bail d'habitation |
| <input type="checkbox"/> Déclaration de résidence notariée ET copie de l'état hypothécaire, de l'acte ou du bail du propriétaire ou du détenteur du bail confirmant la location. | <input type="checkbox"/> Déclaration de clôture HUD |

ET

UN (1) document de l'une des colonnes suivantes :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Toute facture de service public ou ordre de travail datant de moins de 30 jours, y compris : gaz, eau, électricité, téléphone ou câble | <input type="checkbox"/> Immatriculation actuelle du véhicule |
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire valide de Caroline du Nord OU CARTE D'IDENTITÉ valide de Caroline du Nord | <input type="checkbox"/> Datant de moins d'un an |
| <input type="checkbox"/> Daté de moins de 30 jours | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Projet de loi sur la taxe sur les véhicules <input type="checkbox"/> Facture d'impôt foncier <input type="checkbox"/> W-2 <input type="checkbox"/> Carte Medicaid |
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fiche de paie <input type="checkbox"/> Relevé bancaire <input type="checkbox"/> Relevé de carte de crédit | |

OU

Un (1) des documents suivants doit être présenté :

- Lettre d'un organisme agréé (foyer de groupe)
- Lettre de réinstallation des réfugiés
- Copie du bail de la Charlotte Housing Authority

Ces documents servent à vérifier l'adresse et doivent refléter l'adresse actuelle pour l'inscription ou le changement d'adresse. Le CMS dispose d'une procédure d'appel pour les familles qui ont des difficultés à vérifier la preuve de leur résidence, afin que les étudiants puissent être inscrits sans retard inutile. Appelez le service de placement des étudiants au 980-343-5335 ou l'International Center au 980-343-3784 pour plus d'informations.

Cette politique de résidence ne s'applique pas aux étudiants sans domicile fixe, tels que définis par la loi McKinney-Vento.

Pour plus d'informations, consultez le site www.cms.k12.nc.us ou appelez au 980-343-5335.

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

Formulaire 725110.1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES ÉTUDIANTS

7/2014

Informations sur les étudiants *Une preuve satisfaisante de l'âge, du nom légal et de la résidence doit être fournie au moment de l'inscription.*

Nom de famille légal de l'étudiant		Prénom légal de l'élève		Deuxième prénom légal de l'élève		Nom préféré de l'étudiant	
Adresse						Numéro d'appartement	
Ville				État		Code postal	
Téléphone fixe				Téléphone portable			
Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme		Date de naissance (mm/jj/aaaa)		Lieu de naissance (ville, état, comté ou pays)			
L'élève est-il hispanique ou latino ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Quelle catégorie décrit le mieux la race de l'élève ?		<input type="checkbox"/> Indien d'Amérique ou originaire d'Alaska		<input type="checkbox"/> Asiatique	
		<input type="checkbox"/> Natifs hawaïens ou autres insulaires du Pacifique		<input type="checkbox"/> Blanc		<input type="checkbox"/> Noirs ou afro-américains	
Avec qui l'étudiant vit-il ? (Nom et lien de parenté)							

Informations sur la famille

Parent 1 Nom de famille		Parent 1 Prénom		Parent 1 Second prénom		Parent 1 Nom de jeune fille <small>(le cas échéant)</small>		Décédé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse <input type="checkbox"/> identique à la précédente								Numéro d'appartement	
Ville				État		Code postal			
Employeur						Courriel			
Téléphone fixe			Téléphone portable			Téléphone professionnel			

Parent 2 Nom de famille		Parent 2 Prénom		Parent 2 Second prénom		Parent 2 Nom de jeune fille <small>(le cas échéant)</small>		Décédé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse <input type="checkbox"/> identique à la précédente								Numéro d'appartement	
Ville				État		Code postal			
Employeur						Courriel			
Téléphone fixe			Téléphone portable			Téléphone professionnel			

Beau-parent Tuteur légal Informations sur le parrainage (cocher si applicable)

Nom de famille		Prénom		Deuxième prénom		Relation			
Adresse <input type="checkbox"/> identique à la précédente								Numéro d'appartement	
Ville				État		Code postal			
Employeur						Courriel			

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

Formulaire 725110.1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES ÉTUDIANTS

7/2014

Téléphone fixe	Téléphone portable	Téléphone professionnel
----------------	--------------------	-------------------------

Autres enfants de la famille inscrits à la CMS

Nom légal	École	Classe
Nom légal	École	Classe
Nom légal	École	Classe

Informations sur la santé

Indiquez les informations et les instructions pertinentes en matière de santé ou de soins médicaux :

Dossiers de vaccination fournis Oui Non

Si ce n'est pas le cas, conformément à la loi de Caroline du Nord, les parents/tuteurs doivent présenter un certificat de vaccination le premier jour de l'entrée à l'école. Si la documentation n'est pas présentée, les parents et/ou les tuteurs disposent de 30 jours calendaires pour fournir la documentation ou l'élève sera exclu de l'école jusqu'à ce qu'une preuve soit présentée.

Autorisation donnée à l'école ou à l'infirmière de communiquer le carnet de vaccination de mon enfant à un prestataire de soins de santé qui en a besoin pour vacciner mon enfant.

Oui Non

Information sur l'école/placement académique

Veillez indiquer le placement académique actuel de l'étudiant

- Nouveau jardin d'enfants pour l'année scolaire _____ Nouvel élève entrant dans l'année scolaire _____ pour l'année scolaire _____
- Nouvel enfant d'âge préscolaire, veuillez sélectionner le programme : Montessori NC Pre-K/Bright Beginnings EC

Veillez indiquer le placement académique précédent de l'étudiant

- École à charte : dans le comté de Mecklenburg en dehors du comté de Mecklenburg
- École privée : dans le comté de Mecklenburg en dehors du comté de Mecklenburg
- École publique (autre qu'une école à charte) : dans le comté de Mecklenburg en dehors de Mecklenburg County
- Foyer de groupe ou autre institution École à domicile enregistrée Autre _____
- Préscolaire Services de garde d'enfants agréés Head Start NC Pre-K/Bright Beginnings
- Aucun - il s'agit du premier stage académique de l'étudiant

Dernière école fréquentée	Classe
---------------------------	--------

Adresse

Ville	État	Code postal
-------	------	-------------

Date de la dernière participation	Numéro d'identification de l'étudiant précédent
Mois	Année

L'étudiant a-t-il déjà été inscrit à la CMS ?	Si oui, dernière école fréquentée
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de l'école
	Année scolaire

École secondaire uniquement

Où l'élève a-t-il fréquenté le collège ou le lycée ?

Nom	Adresse	Ville	État
-----	---------	-------	------

Votre élève a-t-il obtenu son diplôme d'études secondaires ? Oui Non

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

Formulaire 725110.1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES ÉTUDIANTS

7/2014

Votre enfant bénéficie-t-il d'un programme d'enseignement individualisé (PEI) ? Oui Non

Votre enfant a-t-il un plan éducatif 504 ? Oui Non

Les politiques fédérales et nationales exigent que les écoles déterminent la ou les langue(s) parlée(s) à la maison par chaque élève. Si la réponse à l'une des questions ci-dessous est une langue autre que l'anglais, votre enfant peut être évalué au moyen du WIDA ACCESS Placement Test (W-APT) afin de déterminer ses compétences en anglais.

En fonction des résultats, votre enfant peut être identifié comme Limited English Proficient (LEP) et bénéficier de services d'apprentissage de la langue anglaise (ELL).

Date à laquelle votre enfant a fréquenté pour la première fois une école de la maternelle à la 12e année aux États-Unis (ne pas inclure la maternelle)

Quelle langue votre fils/fille utilise-t-il/elle le plus souvent pour communiquer ?

Quelle langue votre fils/fille a-t-il/elle appris lorsqu'il/elle a commencé à parler pour la première fois ?

Quelle langue parlez-vous le plus souvent à votre fils/fille ?

Avez-vous besoin d'un interprète pour les réunions scolaires concernant l'éducation de votre enfant ?

Oui Non Si oui, dans quelle langue ? _____

Garde

Avez-vous la garde légale de cet enfant ? Oui Non

Les deux parents sont-ils autorisés à récupérer l'enfant à l'école ? Oui Non Si non, veuillez fournir la documentation légale

Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence Veuillez indiquer les coordonnées des personnes à contacter, autres que les parents

Contact en cas d'urgence _____ ()
(autre que le parent) Nom Relation Téléphone

Cette personne peut-elle venir chercher l'élève à l'école ? Oui Non

Contact en cas d'urgence _____ ()
(autre que le parent) Nom Relation Téléphone

Cette personne peut-elle venir chercher l'élève à l'école ? Oui Non

Contact en cas d'urgence _____ ()
(autre que le parent) Nom Relation Téléphone

Cette personne peut-elle venir chercher l'élève à l'école ? Oui Non

Signature obligatoire du parent/tuteur légal

Parent/tuteur légal _____ Date _____

Ce formulaire doit être signé et soumis avec la preuve de l'âge et du nom légal de votre enfant, les preuves de résidence et la déclaration d'inscription à Safe Schools.

Réservé à l'usage du bureau

Numéro d'identification de l'étudiant _____ Date d'inscription _____ Année d'études _____

Date d'achèvement de l'inscription _____ École _____

Carnet de vaccination Oui Non Transport _____

Preuve d'âge/nom légal Oui Non Nom de l'enseignant _____

Preuve de résidence Oui Non Dossiers scolaires antérieurs Oui Non

Dossier de réception des écoles _____ Nom de la personne recevant le paquet _____

Orienté vers le Centre international 980-343-3784 Date _____ Par _____



ÉCOLES PUBLIQUES DE CAROLINE DU NORD

DÉPARTEMENT DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE | Catherine Truitt, Surintendant de l'instruction publique

WWW.DPI.NC.GOV











Enquête professionnelle

Nom de l'étudiant : _____
Nom de famille Prénom

École : _____ Classe : _____

Le programme d'éducation des migrants, par l'intermédiaire du ministère de l'instruction publique de Caroline du Nord, offre un soutien et des services éducatifs aux enfants et aux familles qui ont déménagé au cours des trois dernières années et qui ont travaillé dans le secteur de l'agriculture ou de la pêche. Nous vous remercions de nous aider à déterminer si vos enfants ou vos proches remplissent les conditions requises pour bénéficier des services de ce programme. Veuillez répondre aux questions suivantes et renvoyer le questionnaire à l'école.

<p>1. Avez-vous, vous ou un membre de votre famille, travaillé dans l'un des domaines suivants au cours des trois dernières années ?</p> <p>Non _____ Oui _____ (Sélectionnez toutes les réponses applicables et passez à la question numéro 2)</p>			
<p>2. Avez-vous, vous ou votre famille, déménagé dans un autre district scolaire ou dans une autre ville ou un autre comté au cours des trois dernières années ?</p> <p>Non _____ Oui _____</p>			
 Travailler à la récolte des fruits et légumes, du tabac, des patates douces, des noix, du coton, ou dans des exploitations agricoles, des ranchs, des champs et des vignobles. <input type="checkbox"/>	 Travailler dans une conserverie de fruits ou de légumes ou dans une usine de conditionnement de fruits ou de légumes <input type="checkbox"/>	 Travailler dans une laiterie <input type="checkbox"/>	 Travailler dans une pêcherie ou dans une ferme d'élevage de crevettes ou de poissons-chats <input type="checkbox"/>
 Travailler dans un abattoir (de poulets, de vaches ou de porcs) <input type="checkbox"/>	 Travailler dans une exploitation avicole ou porcine <input type="checkbox"/>	 Travailler dans une pépinière ou un verger ; cultiver ou récolter des arbres <input type="checkbox"/>	 Autre travail similaire dans l'agriculture, veuillez expliquer : _____ _____ _____
<p>3. Depuis combien de temps êtes-vous arrivé dans ce district scolaire ? Mois _____ Année _____</p>			
<p>4. Nom du/des parent(s) _____</p>			
<p>5. Quelle est votre adresse actuelle ?</p> <p>_____</p> <p>Adresse</p> <p>_____</p> <p>Ville État Code postal</p>			
<p>6. Numéro(s) de téléphone : _____</p>			

DIVISION SUIVI ET SOUTIEN DES PROGRAMMES FÉDÉRAUX

6351 Mail Service Center, Raleigh, Caroline du Nord 27699-6351 | (984) 236-2786 | Fax (984) 236-2099

UN EMPLOYEUR QUI APPLIQUE LE PRINCIPE DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES ET DE L'ACTION POSITIVE

ÉCOLES DE CHARLOTTE-MECKLENBURG

DÉCLARATION D'INSCRIPTION DANS LES ÉCOLES SÛRES

La loi générale 115C-366 (a4) de Caroline du Nord exige que les parents, tuteurs ou gardiens légaux de tous les élèves transférés dans les écoles de Charlotte-Mecklenburg fournissent une déclaration indiquant si l'élève fait l'objet d'une suspension ou d'une expulsion d'une école privée ou publique dans cet État ou dans tout autre État, ou s'il a été reconnu coupable d'un crime dans cet État ou dans tout autre État. Cette disposition ne s'applique pas à un étudiant qui n'a jamais été inscrit ou fréquenté une école privée ou publique dans cet État ou dans tout autre État.

Information sur l'inscription de l'étudiant

Nom _____
Nom de famille Prénom Deuxième prénom

Adresse _____
Rue Ville État Code postal

Date de naissance _____ Âge _____ Classe _____

Suspensions et expulsions

Veuillez cocher la case appropriée en ce qui concerne l'étudiant nommé ci-dessus.

- N'EST PAS** actuellement suspendu ou expulsé d'une école et ne fait pas l'objet d'une suspension ou d'une expulsion en cours.
- A été recommandé pour une suspension à long terme (plus de 10 jours) ou une expulsion de _____ (école). Expliquer l'infraction et les mesures disciplinaires en cours.

- a fait l'objet d'une suspension ou d'une expulsion de longue durée _____ (école). Expliquer l'infraction et les mesures disciplinaires en cours.

Adresse de l'école précédente : _____

Téléphone de l'école précédente : _____

Condamnations pour crime

Veuillez cocher la case appropriée en ce qui concerne l'étudiant nommé ci-dessus.

- N'A PAS** été condamné pour crime dans cet État ou dans tout autre État.
- A été condamné pour crime.

Condamné pour : _____

à (ville et état) : _____

Date de la condamnation : _____

Description de l'infraction : _____

Agent de probation : _____ Téléphone : _____

Conseiller juridique : _____ Téléphone : _____

Je soussigné(e), _____ (parent/tuteur/gardien légal), jure ou affirme par la présente que les informations ci-dessus sont véridiques et exactes.

Nom du parent/tuteur/gardien légal : _____

Téléphone du domicile/portable/travail : _____

ACCORD TECHNOLOGIQUE POUR LES ÉTUDIANTS

Avant de pouvoir accéder à Internet à partir des ordinateurs de la CMS ou d'être autorisés à utiliser le réseau de la CMS, les étudiants doivent accepter les termes du "Contrat d'utilisation de l'Internet par les étudiants". Le présent accord définit les objectifs éducatifs et les lignes directrices d'utilisation, informe les étudiants utilisateurs que leurs activités en ligne sont soumises à un contrôle, et énonce les utilisations inacceptables qui peuvent entraîner la révocation de l'accès et d'éventuelles poursuites judiciaires. Les parents d'élèves de moins de 18 ans qui ne souhaitent pas que leurs enfants utilisent le réseau CMS et/ou accèdent à Internet à l'école doivent en informer l'école par écrit. (S-SINT)

ACCORD D'UTILISATION DE L'INTERNET PAR LES ETUDIANTS DU CMS

Les étudiants doivent accepter cet accord avant de pouvoir se connecter à un ordinateur de la CMS qui est connecté au réseau de la CMS.

Je comprends que mon école dispose d'ordinateurs et d'Internet pour que je puisse en apprendre davantage sur ce que j'étudie dans ma classe. Les élèves de mon école utilisent également un ordinateur pour emprunter des livres à la médiathèque.

Il y a des règles dans le manuel de l'élève que je dois respecter si je veux utiliser Internet à l'école. Mon professeur m'a expliqué ces règles et je les comprends. Si je ne respecte pas les règles et les instructions de mon professeur lorsque j'utilise l'internet, je risque de ne pas être autorisé à utiliser l'internet à l'école. Le non-respect de ces règles peut également signifier que j'ai enfreint les règles du Code de conduite des étudiants. Je pourrais être sanctionné ou suspendu de l'école si je ne respecte pas les règles et les instructions de mon professeur.

RÈGLES D'UTILISATION DU RÉSEAU OU DE L'INTERNET DU CMS PAR LES ÉLÈVES

La violation des règles d'utilisation de l'internet ou du réseau CMS est une affaire sérieuse. Les étudiants qui ne respectent pas les "règles de la netiquette" ou qui se livrent à des activités qui constituent des "utilisations inacceptables" enfreignent le code de conduite des étudiants de la CMS et peuvent également enfreindre les lois des États-Unis ou de la Caroline du Nord.

La liste suivante est un résumé du règlement S-SINT/R "Utilisation de l'Internet et accès au réseau par les étudiants" et de la politique S-SINT, "Utilisation de l'Internet par les étudiants", qui contient une déclaration plus détaillée de ces règles. Le règlement est reproduit dans le manuel des parents d'élèves et est disponible en ligne à l'adresse www.cms.k12.nc.us.

Utilisations inacceptables :

- Perturbation du réseau CMS
- Introduire (ou tenter d'introduire) des virus dans le réseau
- Piratage
- Demander à d'autres personnes de faire des choses illégales
- Regarder du matériel dangereux ou pornographique
- Utiliser des grossièretés, des mots qui blessent ou menacent d'autres personnes
- Envoi de messages ou d'images à caractère sexuel
- Copier le travail d'autrui/plagiat
- Vendre des choses
- Travailler pour un candidat politique
- Envoi de chaînes de lettres ou de demandes d'argent (phishing)
- Publier des photos d'un élève ou d'un travail scolaire sans autorisation
- Donner des informations personnelles sur d'autres élèves ou membres du personnel sans leur permission
- Transférer des courriers électroniques sans l'autorisation de l'auteur
- Communiquer sans autorisation des informations appartenant à une entreprise

CONSÉQUENCES DES UTILISATIONS INACCEPTABLES

(Règle du code de conduite)

NIVEAU 1 : Conférence

NIVEAU 2 : Intervention

NIVEAU 3 : Suspension de 1 à 5 jours

NIVEAU 4 : Suspension de 6 à 10 jours

NOTIFICATION DES PARENTS/TUTEURS ET DES ÉTUDIANTS

NOM DE FAMILLE DE L'ÉTUDIANT	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	CLASSE	ID ÉTUDIANT
NOM DE FAMILLE DU PARENT/TUTEUR	PRÉNOM DU PARENT/TUTEUR	DATE	

Je vais recevoir un appareil et un chargeur des écoles de Charlotte-Mecklenburg (CMS). Je m'engage à garder ces objets en sécurité et bien entretenus. Je suivrai les directives d'entretien de l'appareil telles qu'elles sont expliquées ci-dessous.

FRAIS DE DISPOSITIF	
<i>Les élèves et les parents/tuteurs sont responsables des frais de réparation des appareils endommagés, perdus ou volés en leur possession.</i>	
BARÈME DES FRAIS	VOICI QUELQUES EXEMPLES
10 \$ pour les chargeurs	Perdu ou endommagé : Chargeurs de Chromebook, Chargeurs d'iPad
15 \$ appareil	Clavier endommagé, écran endommagé, prise casque/port de charge endommagé, boîtier
50 dollars en cas de perte ou de vol, ou	Perdu, volé ou endommagé au point de ne plus pouvoir être réparé : Chromebooks, iPads, hotspots
5 \$ divers	Touches de clavier manquantes, étiquettes, autocollants ou marques écrites manquants.

RÈGLES ET RÈGLEMENTS

SÉCURITÉ

- J'accepte de savoir à tout moment où se trouve l'appareil qui m'a été attribué.
- Je ne laisserai jamais l'appareil qui m'a été attribué sans surveillance. Il doit être correctement sécurisé lorsqu'il n'est pas utilisé.
- Je comprends que je ne suis pas autorisé à prêter l'appareil qui m'a été attribué à qui que ce soit, quelles que soient les circonstances.
- Je reconnais que l'appareil attribué est équipé de dispositifs de sécurité à des fins de suivi et que mon utilisation sera surveillée.
- Je donnerai la priorité à ma sécurité personnelle et ferai preuve de discrétion lors de l'utilisation de l'appareil, en évitant toute action susceptible d'attirer l'attention.

SOINS

- Je prendrai des mesures pour éviter les rayures sur l'écran de l'appareil qui m'a été attribué.
- Je veillerai à ce que la nourriture et les boissons soient tenues à l'écart de l'appareil qui m'a été attribué afin d'éviter tout dommage.
- Je m'abstiendrai de marquer, de dessiner, d'écrire ou de placer des autocollants non approuvés sur l'appareil ou son boîtier.
- Je comprends que toute tentative de démontage ou de réparation d'une partie quelconque de l'appareil qui m'a été attribué est interdite et je m'engage à ne pas entreprendre de telles actions.
- En cas de dommages, y compris, mais sans s'y limiter, des rayures, des fissures ou des bosses, je signalerai rapidement les dommages à l'administration de l'école dans les 24 heures.
- Si l'appareil qui m'a été attribué est volé ou vandalisé, je déposerai un rapport de police et j'en informerai l'administration de l'école dans les 24 heures.

UTILISATION

- Je suivrai la politique d'utilisation acceptable de la CMS (AUP) pour l'utilisation des appareils et des systèmes de réseau de la CMS.
- Je ne reformaterai pas l'appareil, je n'altérerai pas les paramètres de sécurité et je ne modifierai pas son système d'exploitation.
- Je m'engage à respecter tous les droits d'auteur applicables et les accords de licence de logiciels qui interdisent le téléchargement de médias et de logiciels qui n'ont pas été acquis légalement.
- Je ne me livrerai pas à des actes de harcèlement ou d'intimidation (cyber-harcèlement) visant à nuire à d'autres personnes en utilisant l'appareil qui m'a été attribué ou tout autre appareil électronique ([S-DISC/R](#)).

RESPONSABILITÉ

- Je comprends que l'appareil qui m'a été attribué peut être inspecté par tout membre du personnel, enseignant ou administrateur de l'école, à tout moment et sans préavis. Je comprends en outre que l'appareil reste la propriété de la CMS.
- Je m'engage à restituer l'appareil et le chargeur en bon état de fonctionnement immédiatement à la demande de la CMS.
- Je rendrai l'appareil qui m'a été attribué à mon école sur demande, si je me retire, si je suis expulsé ou si je cesse d'être inscrit dans mon école pour quelque raison que ce soit.
- Je terminerai les leçons de citoyenneté numérique.

Responsabilité pour les appareils prêtés par les étudiants

Cet avis décrit vos responsabilités légales concernant l'appareil et le chargeur que les écoles Charlotte-Mecklenburg (CMS) prêtent à votre enfant.

La CMS peut tenir un parent ou un tuteur pour responsable de tout mineur qui, délibérément, dégrade, endommage ou ne restitue pas un bien de la CMS. ([S-DISC/R](#)).

- J'accepte les conditions de *sécurité, d'entretien, d'utilisation et de responsabilité* énumérées dans le *règlement* de la page précédente. Je comprends que si mon enfant ne respecte pas ces *règles et règlements*, ce qui entraîne la détérioration ou la perte de l'appareil qui lui a été attribué, je suis tenu de payer les frais liés à la détérioration ou à la perte de l'appareil.
- L'appareil attribué à l'élève est la propriété des écoles de Charlotte-Mecklenburg, et son utilisation est exclusivement réservée à l'élève auquel il a été attribué.
- Je m'engage en outre à respecter la politique d'utilisation acceptable de l'équipement informatique des écoles de Charlotte-Mecklenburg et l'accord d'utilisation de l'internet par les élèves des écoles de Charlotte-Mecklenburg.

Nom de l'élève en caractères d'imprimerie (nom, prénom) : _____

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

Nom du parent (tuteur) en caractères d'imprimerie : _____

Signature du parent (tuteur) : _____ Date : _____