

LE DISTRICT SCOLAIRE DE PHILADELPHIE

PROCESSUS DE SELECTION DES LYCEES

DÉCLARATION DE NON-PARTICIPATION DE *LeGare*

Je soussigné(e), _____
(Prénom, nom de famille des parents - *First, Last Name of Parent*) déclare avoir reçu
l'information sur le processus d'admission du Lycée LeGare pour les élèves ayant un IEP,
Plan 504 & Apprenants de la langue anglaise (ELL).

Je soussigné(e), _____
(Prénom, nom de famille des parents - *First, Last Name of Parent*)
ne souhaite pas que _____ participe au processus
(prénom, nom de famille de l'enfant - *First, Last Name of Child*) d'admissions du Lycée
LeGare. Je comprends que cette décision signifie que mon enfant :

- Ne soumettra **pas** une demande d'admission dans les lycées à Admissions Spéciales ou à l'Échelle de la Ville.
- Ne verra **pas** son école soumettre une recommandation aux Lycées à Admissions Spéciales ou à l'Échelle de la Ville pour une considération d'inscription.
- Ne sera **pas** en mesure de fréquenter un Lycée à Admissions Spéciales ou à l'Échelle de la Ville.

Je comprends davantage qu'en signant ce formulaire, mon enfant sera affecté au lycée général du quartier si je ne trouve pas une option en dehors du District (Charter, archidiocèse ou école privée) pour mon enfant.

(Signature des parents)
(*Signature Parent*)

(Signature du conseiller scolaire)
(*Signature School Counselor*)

Date

Date

**School Counselor: please submit Statement for IEP
students Attn: LaQuenta Montanez**

**Please submit Statement for ELL students to
Attn: Loretta Hulmes & Benaline Baluyot**

**Please submit Statement for 504 Plan
students to Attn: Latesha Watson**

Sending School Office

Name of Sending School: _____

School Code: _____

Name of Student: _____

ID# _____

Please Check

IEP 504 Plan ELL