

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

 Année d'études : _____ Classe titulaire : _____
 Enseignant : _____

Programmes ALA
 Français intensif
 Immersion

Information sur l'élève

Nom de famille officiel		Nom de famille usuel	
Prénom officiel		Prénom à utiliser de préférence	
Second prénom officiel		Second prénom à utiliser de préférence	
Sexe	Date de naissance AAAA/MM/JJ	Document prouvant l'âge de l'élève <input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre : _____ <small>La carte d'assurance-santé du Yukon N'EST PAS une preuve d'âge valide.</small>	ADMINISTRATION Vérifié par : _____ <small>INITIALES</small>
Le nom de famille, le sexe et la date de naissance sont requis pour une requête restrictive.			

Information sur l'école précédente

L'élève a-t-il fréquenté une école du Yukon ou de la C.-B.? Oui Non

Nom de l'école	Adresse
----------------	---------

Renseignements sur la garde

Votre enfant est-il visé par une ordonnance de la cour pour la garde? Oui Non

Si oui, veuillez contacter l'administration de votre école dès que possible afin de fournir des précisions et les documents pertinents.

Autres renseignements d'ordre familial que vous souhaitez fournir :

Coordonnées

Adresse municipale		Ville/Localité
Province/territoire	Code postal	Téléphone
Adresse postale (si différente de l'adresse municipale)		Ville/Localité
Province/territoire	Code postal	Téléphone

Statut au regard de la citoyenneté Citoyen canadien Immigrant reçu
 Visiteur (Dans ce cas, vous devez présenter une copie de votre permis d'étude délivrée par Immigration et Citoyenneté Canada.)

Ascendance autochtone (facultatif)

Êtes-vous : Première nation Inuit Métis Autre Première nation _____

Êtes-vous membre d'une Première nation du Yukon? Oui Non Si oui, précisez laquelle ci-dessous :

<input type="checkbox"/> PN de Carcross/Tagish	<input type="checkbox"/> Conseil Dena de Ross River	<input type="checkbox"/> PN des Kwanlin Dün	<input type="checkbox"/> Conseil des Tlingits de Teslin
<input type="checkbox"/> PN de Champagne et de Aishihik	<input type="checkbox"/> Conseil des Ta'an Kwach'an	<input type="checkbox"/> PN de Liard	<input type="checkbox"/> PN des Tr'ondëk Hwëch'in
<input type="checkbox"/> PN des Nacho Nyak Dun	<input type="checkbox"/> PN des Gwitchin Vuntut	<input type="checkbox"/> PN de Selkirk	
<input type="checkbox"/> PN de Little Salmon/Carmacks	<input type="checkbox"/> PN de Kluane	<input type="checkbox"/> PN de White River	

Droit de recevoir une instruction en français langue première

Selon l'article 23 de la Charte canadienne des droits et libertés, les parents/tuteurs légaux qui sont (1) citoyens canadiens (a) « dont la première langue apprise et encore comprise » est le français, ou (b) « qui ont reçu leur instruction, au niveau primaire, en français [...] au Canada [...] ont [...] le droit d'y faire instruire leurs enfants, aux niveaux primaire et secondaire, dans cette langue. » (2) Ou, les parents/tuteurs légaux dont un enfant « a reçu ou reçoit son instruction, au niveau primaire ou secondaire, en français [...] ont le droit de faire instruire tous leurs enfants, aux niveaux primaire et secondaire, dans la langue de cette instruction. » Cette disposition ne s'applique pas aux élèves inscrits à un programme d'immersion française.

Votre enfant a-t-il le droit de recevoir un enseignement en français langue première, Oui Non selon les critères ci-dessus?

Renseignements médicaux

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie menaçant sa vie? Oui Non

Autres troubles de santé, y compris les allergies? Oui Non

Autres renseignements médicaux que vous souhaitez fournir.

Frères/sœurs inscrits à cette école

Nom officiel	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté
	AAAA / MM / JJ		
	AAAA / MM / JJ		
	AAAA / MM / JJ		
	AAAA / MM / JJ		

Information sur le parent/tuteur légal

Parent/Tuteur 1 : Lien avec l'élève		Habite avec l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de famille	Prénom	Même adresse que l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse (si différente de celle de l'élève)		Ville/Localité	Prov./Terr. Code postal
Tél. (domicile)	Cellulaire	Tél. (travail)	Première langue
Courriel		Autre information	

Parent/Tuteur 2 : Lien avec l'élève		Habite avec l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de famille	Prénom	Même adresse que l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse (si différente de celle de l'élève)		Ville/Localité	Prov./Terr. Code postal
Tél. (domicile)	Cellulaire	Tél. (travail)	Première langue
Courriel		Autre information	

Personne à appeler en cas d'urgence

Les informations suivantes, qui concernent des tierces personnes, ne peuvent être fournies qu'avec le consentement de ces dernières.

Personne 1 : Nom de famille	Prénom	Lien avec la famille
Tél. (domicile)	Tél. (travail)	Cellulaire
Est-ce que cette personne peut venir chercher l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Personne 2 : Nom de famille	Prénom	Lien avec la famille
Tél. (domicile)	Tél. (travail)	Cellulaire
Est-ce que cette personne peut venir chercher l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Responsable de la garde après l'école : Nom		Téléphone

Renseignements sur l'autobus scolaire

Est-ce que votre enfant prend l'autobus scolaire? Oui Non

Si des exigences spéciales s'appliquent au transport scolaire de l'élève, par exemple s'il y a plusieurs adresses où aller chercher ou reconduire l'enfant, si l'élève a un problème médical ou des allergies, ou si une personne doit venir rencontrer l'enfant à sa descente de l'autobus après l'école, veuillez remplir une demande de transport particulier.

Autorisation pour l'utilisation de photos

Je consens à ce que la photo de mon enfant soit consignée dans son dossier scolaire uniquement aux fins d'identification. Aucun autre usage ne sera fait de la photo. Oui Non

Je consens à ce que des photos de mon enfant soient utilisées pour des activités scolaires : expositions, publications dans les médias locaux, rapports, bulletins d'information, etc. Oui Non

Signature du parent/tuteur légal _____ Date AAAA / MM / JJ

Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 6 (1) (h) de la *Loi sur l'éducation* et du paragraphe 29 (c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Ces dispositions nous autorisent à intégrer votre enfant dans nos programmes d'enseignement, à mener des recherches et à compiler des statistiques. Les parents et les tuteurs légaux ont le droit de consulter et de corriger les informations recueillies. Si vous avez des questions sur les données figurant dans le présent formulaire, contactez le coordonnateur, Accès à l'information et protection de la vie privée, Services technologiques et Informations aux élèves, au 867-667-8326 ou sans frais au 1-800-661-0408, poste 8326 – 1000, boul. Lewes, Whitehorse (Yukon) Y1A 3H9.

Si vous avez des questions sur la manière de remplir ce formulaire, merci de contacter l'équipe administrative de l'école de votre enfant. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation des renseignements personnels concernant votre enfant, adressez-vous au coordonnateur, Accès à l'information et protection de la vie privée, au 867-667-8326.