

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

ANNÉE D'ÉTUDES _____ CLASSE TITULAIRE _____ PROGRAMMES ALA
 FRANÇAIS INTENSIF
 IMMERSION

ENSEIGNANT _____

La présente information est recueillie en vertu de la *Loi sur l'éducation* du Yukon à des fins statistiques et pour les besoins du système de gestion de l'information sur les élèves (YSIS). Aucun renseignement personnel ne sera divulgué sans le consentement écrit des parents/tuteurs légaux de l'élève, ou de l'élève si celui-ci ou celle-ci a plus de 19 ans. Aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* du Yukon, Éducation Yukon est tenu de s'assurer que seule l'information nécessaire à l'exécution de sa fonction est recueillie et conservée en toute sécurité. Les parents/tuteurs légaux ont le droit de voir l'information recueillie et de la corriger au besoin.

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE

Nom de famille officiel _____ Nom de famille usuel _____

Prénom officiel _____ Prénom préféré _____

Second prénom officiel _____ Second prénom préféré _____

Sexe _____ (M/F) Date de naissance _____
AAAA-MM-JJ → 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

Dans l'affirmative, veuillez communiquer avec l'administration de votre école dès que possible afin de fournir des précisions et les documents pertinents.

Autre renseignement d'ordre familial que vous souhaitez fournir _____

ADRESSE MUNICIPALE

Tél. (domicile) _____

Rue _____

Ville _____

Province/territoire _____ Code postal _____

ADRESSE POSTALE (Si différente de l'adresse municipale)

Tél. (domicile) _____

Rue _____

Ville _____

Province/territoire _____ Code postal _____

STATUT AU REGARD DE LA CITOYENNETÉ

- Citoyen canadien
 Immigrant reçu
 Visiteur (Dans ce cas, vous devez présenter une copie de votre autorisation d'étude délivrée par Immigration Canada.)

DOCUMENT PROUVANT L'ÂGE DE L'ÉLÈVE

- Certificat de naissance
 Passeport
 Autre _____
 La carte d'assurance-santé du Yukon N'EST PAS une preuve d'âge valide.

<p>ASCENDANCE AUTOCHTONE (Facultatif)</p> <p>Êtes-vous membre d'une Première nation du Yukon? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, veuillez la préciser ci-dessous :</p> <p><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</p>	<p>Êtes-vous membre d'une Première nation, Métis ou Inuit? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Êtes-vous Inuit? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Êtes-vous Métis? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Je suis membre d'une autre Première nation : _____</p>
---	---

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. » Cela ne s'applique pas aux élèves inscrits à un programme d'immersion française.

Votre enfant a-t-il le droit de recevoir une instruction en français langue première, selon les critères ci-dessus?

Oui Non

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie menaçant sa vie? Autres troubles de santé, y compris les allergies?

Oui Non Oui Non

Autre renseignement médical que vous souhaitez fournir _____

Si votre enfant a un trouble de santé, veuillez communiquer avec le bureau de l'école afin de remplir ou de mettre à jour la fiche de renseignements médicaux de votre enfant.

FRÈRES/SOEURS INSCRITS À CETTE ÉCOLE

NOM OFFICIEL	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	SEXE (M/F)	LIEN DE PARENTÉ

INFORMATION SUR LE PARENT/TUTEUR LÉGAL

Lien de parenté avec l'élève _____
 Nom de famille _____
 Prénom _____
 Habite avec l'élève Oui Non
 Même adresse que l'élève Oui Non
 Rue _____
 Ville _____
 Province/territoire _____ Code postal _____
 Tél. (domicile) _____
 Cellulaire _____
 Tél. (travail) _____
 Courriel _____
 Première langue _____
 Autre information _____

INFORMATION SUR LE PARENT/TUTEUR LÉGAL

Lien de parenté avec l'élève _____
 Nom de famille _____
 Prénom _____
 Habite avec l'élève Oui Non
 Même adresse que l'élève Oui Non
 Rue _____
 Ville _____
 Province/territoire _____ Code postal _____
 Tél. (domicile) _____
 Cellulaire _____
 Tél. (travail) _____
 Courriel _____
 Première langue _____
 Autre information _____

L'information dans la présente section est considérée être une information relative à un tiers aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Vous devez obtenir le consentement de ces personnes afin de permettre au ministère de l'Éducation du Yukon de recueillir cette information.

PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE

1. Nom de famille _____
 Prénom _____
 Lien avec la famille _____
 Tél. (domicile) _____
 Tél. (travail) _____
 Cellulaire _____
 Est-ce que cette personne peut venir chercher l'élève?
 Oui Non

2. Nom de famille _____
 Prénom _____
 Lien avec la famille _____
 Tél. (domicile) _____
 Tél. (travail) _____
 Cellulaire _____
 Est-ce que cette personne peut venir chercher l'élève?
 Oui 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.

CONSENTEMENT POUR L'UTILISATION DE PHOTOS

Je consens à ce que la photo de mon enfant soit consignée à son dossier scolaire uniquement aux fins d'identification. La photo ne sera utilisée à aucune autre fin.
 Oui Non

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

Signature du parent/tuteur légal _____

Date _____

AAAA-MM-JJ

Si vous avez des questions sur la manière de remplir ce formulaire, communiquez avec le service de dépannage au 867-667-8842.

Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation des renseignements personnels figurant dans ce formulaire, veuillez les adresser au coordonnateur, Accès à l'information et protection de la vie privée, au 867-667-8326.