



**PERSONNE QUI REMPLIT CETTE DEMANDE (PARENT/TUTEUR OU ÉLÈVE ÂGÉ DE 16 ANS ET PLUS)**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Tél. (jour) : \_\_\_\_\_ Autre tél. (jour) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Vous devez communiquer avec le surintendant de l'école actuelle ou de l'école située dans la zone de fréquentation de l'élève avant de remplir ce formulaire.**

Nom du surintendant : \_\_\_\_\_ Date de la communication : \_\_\_\_\_

Moyen :  par téléphone  par courriel  en personne

**VEUILLEZ DÉPOSER VOTRE DEMANDE DE L'UNE DES FAÇONS SUIVANTES :**

- Sauvegardez le document au format PDF et envoyez-le par courriel, à : [publicschools@gov.yk.ca](mailto:publicschools@gov.yk.ca).
- Imprimez le document, numérisez-le, puis envoyez-le par courriel à : [publicschools@gov.yk.ca](mailto:publicschools@gov.yk.ca).
- Imprimez le document et envoyez-le par télécopieur, au : 867-393-6339.
- Déposez le formulaire en personne ou envoyez-le par la poste à l'édifice du ministère de l'Éducation : 1000, boulevard Lewes, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.

Si votre demande concerne l'année scolaire en cours, vous recevrez une réponse d'ici deux semaines.

Si votre demande concerne la prochaine année scolaire, vous recevrez une réponse d'ici le 1<sup>er</sup> mai.

Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, veuillez téléphoner au Bureau du surintendant, au 867-667-5068.

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation* et de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)* et sont protégés et utilisés conformément à ces lois. Pour en savoir plus sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la LAIPVP pour Éducation Yukon, au 867-667-8326.

**RÉSERVÉ AU MINISTÈRE**

Demande traitée par (nom du surintendant) : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Décision :  Demande approuvée  Demande refusée

Réponse envoyée le (AAAA-MM-JJ) : \_\_\_\_\_