

ENFANT

Nom : _____ Date de naissance : _____

École actuelle : _____ Niveau : _____

Adresse : _____

École souhaitée : _____

CRITÈRES D'ADMISSION : ÉLÈVES DE PARENTS NON-AYANTS DROIT

Catégories :

1. Enfant de parents / tuteurs citoyens canadiens, dont un grand-parent parle ou parlait français de son vivant, à condition que les parents / tuteurs s'engagent à promouvoir activement la langue française chez leur enfant tout au long de sa scolarité.
2. Enfant de parents / tuteur non-citoyens canadiens, qui parle, lit et écrit le français selon les exigences de son niveau scolaire, vivant dans un foyer où le français est parlé. Les parents / tuteurs de cet enfant deviendront ayants droit dès l'obtention de leur citoyenneté canadienne.
3. Élève qui participe à un programme d'échange international et parle, lit et écrit le français selon les exigences de son niveau scolaire.
4. Enfant vivant avec son parent biologique non-ayant droit qui vit maintenant avec un citoyen canadien ayant droit.

Limites applicable aux catégories 1 à 4 mentionnées ci-haut :

1. Chaque demande d'admission est considérée séparément par le comité d'admission local.
2. Aucune admission ne doit nuire à la mission ou au caractère acadien de l'école.
3. Un enfant de la catégorie 1 ne peut être admis qu'au niveau de la maternelle, à moins qu'il parle, lise et écrive le français selon les exigences de son niveau scolaire.

Je demande que le Conseil scolaire acadien provincial offre à l'enfant mentionné ci-dessus une éducation dans un programme de français langue première. Je déclare que les informations que j'ai fournies dans le présent formulaire sont authentiques et exactes. Je suis prêt(e) à fournir tout autre renseignement que le Conseil scolaire acadien provincial pourrait me demander pour établir que mon enfant a le droit de suivre un programme de français langue première offert par le Conseil scolaire acadien provincial.

Nom du parent/tuteur/tutrice (en majuscules)

X _____
Signature du parent/tuteur/tutrice ✍

OBJET : Déclaration d'un parent non-ayant droit souhaitant inscrire son enfant à un programme de français langue première

N° F225c

Page 2 de 2

Date

Nom du grand-parent ayant-droit : _____

Vivant(e) Décédé(e) (Si vivant, veuillez compléter les données suivantes)

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Explications au besoin :

En inscrivant mon enfant à une école du CSAP, je m'engage à respecter les politiques et directives du Conseil scolaire acadien provincial et particulièrement la politique linguistique.

X _____

Signature du parent/tuteur/tutrice ✍

Copies : Parents
Direction régionale
Dossier de l'élève