

**PARENTS – IMMIGRANT – E-1 (A)**  
**Permission d'admission au Conseil des écoles fransaskoises**



Date de l'inscription: \_\_\_\_\_  
 Date prévue d'entrée à l'école : \_\_\_\_\_

École ou région scolaire: \_\_\_\_\_

**1. INFORMATIONS AU SUJET DES PARENTS/TUTEURS**  
 (Écrire en lettres d'imprimerie)

<b>Parent n° 1</b>			
Nom :			
Adresse complète :			
Téléphone :			
Maison :		Bureau :	Cellulaire :
Courriel :		Citoyenneté :	
Date d'entrée au Canada :	En provenance de quel pays		Date d'entrée en SK :
<input type="checkbox"/> Résident permanent	<input type="checkbox"/> Étudiant international	<input type="checkbox"/> Demandeur d'asile	<input type="checkbox"/> Réfugié
<input type="checkbox"/> Permis de travail	<input type="checkbox"/> Visiteur		
Père <input type="checkbox"/> ou Mère <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> biologique ou adoptif	<input type="checkbox"/> famille reconstituée	<input type="checkbox"/> tuteur légal
Langue maternelle :			
Niveau de français	<input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> moyen	<input type="checkbox"/> courant
<b>SIGNATURE :</b>			

<b>Parent n° 2</b>			
Nom :			
Adresse complète (si différente du parent n° 1):			
Téléphone :			
Maison :		Bureau :	Cellulaire :
Courriel :		Citoyenneté :	
Date d'entrée au Canada :	En provenance de quel pays		Date d'entrée en SK :
<input type="checkbox"/> Résident permanent	<input type="checkbox"/> Étudiant international	<input type="checkbox"/> Demandeur d'asile	<input type="checkbox"/> Réfugié
<input type="checkbox"/> Permis de travail	<input type="checkbox"/> Visiteur		
Père <input type="checkbox"/> ou Mère <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> biologique ou adoptif	<input type="checkbox"/> famille reconstituée	<input type="checkbox"/> tuteur légal
Langue maternelle :			
Niveau de français	<input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> moyen	<input type="checkbox"/> courant
<b>SIGNATURE :</b>			

<b>Contact en cas d'urgence</b>			
Nom :		Relation avec l'élève :	
Téléphone : (domicile)	(travail)	(cellulaire)	
Adresse complète			
Langue de communication :			

En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAFOIP), les renseignements contenus dans ce formulaire serviront uniquement aux fins de la permission d'admission pour le Conseil des écoles fransaskoises, le Conseil scolaire fransaskois et le conseil d'école. En aucun temps ces renseignements ne seront divulgués à d'autres fins que celles mentionnées sans votre autorisation.

**PARENTS – IMMIGRANT – E-1 (A)**  
**Permission d'admission au Conseil des écoles fransaskoises**

**2. L'ENGAGEMENT DES PARENTS (pour chaque enfant)**

Je reconnais que l'admission de : (nom des enfants)

1)	4)
2)	5)
3)	6)

à une école francophone **peut, dans un an**, m'accorder les mêmes droits et obligations que ceux d'un parent ayant-droit. Je reconnais l'importance de la mission de l'école francophone et j'adhère à la vision et à ces attentes. Je m'engage donc à :

1. promouvoir la langue et la culture françaises chez mon enfant;
2. offrir à mon enfant l'accès aux ressources pédagogiques françaises;
3. reconnaître que le français est la langue de communication et de fonctionnement entre l'école francophone et le parent ou le gardien légal;
4. permettre l'évaluation de mon enfant en vue d'assurer sa bonne intégration au programme de l'école;
5. permettre que mon enfant suive un programme de francisation si recommandé;
6. favoriser l'intégration de mon enfant à la communauté francophone;
7. encourager l'apprentissage de la langue française en partenariat avec l'école;
8. promouvoir le climat francophone de l'école;
9. encourager sa poursuite des études en langue française jusqu'à la fin de son secondaire;
10. fournir à mon enfant les appuis nécessaires jusqu'à la fin du secondaire pour l'aider à améliorer ses compétences langagières en français.

**3. SIGNATURES**

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et j'accepte l'engagement tel qu'énuméré au point 2.

---

Signature du père (tuteur légal) Date

---

Signature de la mère (tutrice légale) Date

---

Signature du témoin Date

---

École ou bureau administratif