

**ENFANT**

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte.

École actuelle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Niveau : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

École souhaitée : Cliquez ici pour entrer du texte.

**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 applicables 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 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 (en majuscules) : Cliquez ici pour entrer du texte.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur ✍

\_\_\_\_\_  
Date

<b>OBJET :</b> Demande d'un parent non ayant droit souhaitant inscrire son enfant à un programme de français langue première	<b>N° F501c</b>
	Page 2 de 2

Nom du grand-parent ayant-droit : Cliquez ici pour entrer du texte.

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

Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Explications au besoin :**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**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.**

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur ✍