

Démarche à suivre par les parents

ANNEXE 8

- Envoyer l'avis au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur et au centre de services scolaire;
- 2. Envoyer son projet d'apprentissage au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
- 3. Effectuer les démarches suivantes pour bénéficier du soutien du centre de services scolaire compétente :
 - a. Procéder à l'inscription de votre enfant en vous rendant à l'école de votre quartier et en fournissant les documents nécessaires;
 - Remplir le ou les formulaires selon le soutien demandé pour votre enfant (voir les annexes 1 à 7);
 - c. Envoyer le formulaire à l'adresse courriel suivante : reduc@csdessommets.qc.ca;

SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES
DÉCLARARTION RELATIVE
ALL ANTÉCÉDENTS ILIDICIAIRES

Veuillez cocher votre statut : (en lien avec le centre de services scolaire)			Employ			Candidat			
			Stagiai	re*		Bénévole*			
Nom de l'école* :									
VEUILLEZ REMPLIR CETTE DÉC (LA RÉGIE DE POLICE QUI V									
Dans le respect des règles en personnels, veuillez transmett suivante : Centre de services sc J1X 1B5 ou au secrétariat de vo	re cette déclaration a olaire des Sommets, Se	u secrétariat ervice des res	du service sources hum	des resso naines, 449	ources humaii 9 rue Percy, M	nes à l'adresse lagog (Québec)			
SECTION 1	RENSEIGNE	MENTS PERS	ONNELS						
NOM DE FAMILLE (Si vous portez plus d'u	ın nom de famille, veuillez inscri	re vos noms dans l	eur ordre usuel)						
PRÉNOM (1)			PRÉNOM (2)						
DATE DE NAISSANCE	SEXE Masculin	☐ Fém	N° DE TÉLÉP ☐ Féminin		'HONE				
NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE	PROVINCE ÉMETTRICE	NUMÉF	O D'ASSURANCE	MALADIE	PROVINCE ÉM	ETTRICE			
ADRESSE ACTUELLE (n°, rue, app.)									
VILLE			PROVINCE		CODE POSTAL				
ADRESSE PRÉCÉDENTE (n°, rue, app.) (si v	ous demeurez à l'adresse actue	lle depuis moins de	e cinq ans)		.				
VILLE			PROVINCE		CODE POSTAL				
Cochez les cases appropriées de renseignements demandés, veu Inscrivez votre nom dans le hau	ıillez poursuivre sur un	ne feuille disti		-					
SECTION 2	DÉCLARATIO	ONS DE CULP	ABILITÉ						
A – INFRACTIONS CRIMINELLES									
☐ Je n'ai pas été déclaré co coupable d'une telle infr			ıu Canada οι	u à l'étran	ger ou, si j'ai (été déclaré			
ou □ J'ai été déclaré coupable	ou .								
NATURE DE L'INFRACTION		DATE		LIEU DU	TRIBUNAL				
		l							

B – INFRACTIONS PÉNALES								
coupable d'une telle infraction, j'en ai ob	•	nada ou à l'étranger ou, si j'ai été déclaré						
u] J'ai été déclaré coupable, au Canada ou à l'étranger, de l'infraction ou des infractions pénales suivantes :								
NATURE DE L'INFRACTION	DATE	LIEU DE L'INFRACTION ET, LE CAS ÉCHÉANT, DU TRIBUNAL						
SECTION 3 ACCU	JSATIONS ENCORE PE	NDANTES						
A – INFRACTIONS CRIMINELLES								
☐ Je ne fais pas l'objet d'une accusation encore pendante pour une infraction criminelle au Canada ou à l'étranger.								
ou ☐ Je fais l'objet d'une ou de plusieurs accus ou les infractions criminelles suivantes :	le fais l'objet d'une ou de plusieurs accusations encore pendantes, au Canada ou à l'étranger, pour l'infraction ou les infractions criminelles suivantes :							
NATURE DE L'INFRACTION	DATE	LIEU DE L'INFRACTION ET, LE CAS ÉCHÉANT, DU TRIBUNAL						
B – INFRACTIONS PÉNALES								
ou		ne infraction pénale au Canada ou à l'étranger.						
☐ Je fais l'objet d'une ou de plusieurs accus ou les infractions pénales suivantes :	sations encore pendar	ntes, au Canada ou à l'étranger, pour l'infraction						
NATURE DE L'INFRACTION	DATE	LIEU DE L'INFRACTION ET, LE CAS ÉCHÉANT, DU TRIBUNAL						

0.5	COTION 4	0000000	NOTO ILIBIALE	NEC -					
SE	CCTION 4	ORDONNA	NCES JUDICIAIR	RES					
□ ou	Je ne fais pas l'objet d'une ordonnance judiciaire qui subsiste contre moi, au Canada ou à l'étranger.								
	Je fais l'objet d'une ou de plusieurs l'étranger, à savoir :	ais l'objet d'une ou de plusieurs ordonnances judiciaires qui subsistent contre moi, au Canada ou à ranger, à savoir :							
N/	ATURE DE L'INFRACTION		DATE		LIEU DE L'INFRACTION ET, LE CAS ÉCHÉANT, DU TRIBUNAL				
• C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	La Loi sur l'instruction publique et la Loi sur l'enseignement privé prévoient: Que la présente formule de déclaration doit être transmise au centre de services scolaire; Que toute personne oeuvrant auprès d'élèves mineurs ou étant régulièrement en contact avec eux doit, dans les 10 jours de celui où elle en est elle-même informée, déclarer au centre de services scolaire tout changement relatif à ses antécédents judiciaires, qu'elle ait ou non déjà fourni une déclaration qui porte sur ses antécédents judiciaires; Que le titulaire d'une autorisation d'enseigner doit, dans les 10 jours de celui où il en est lui-même informé, déclarer au ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport tout changement relatif à ses antécédents judiciaires, qu'il ait ou non déjà fourni une déclaration qui porte sur ses antécédents judiciaires; Que le centre de services scolaire doit informer le ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport de chacun des cas où elle ou il conclut à l'existence d'un lien entre les antécédents judiciaires d'un titulaire d'une autorisation d'enseigner et les fonctions qui lui sont confiées ou qui sont susceptibles de lui être confiées au sein du centre de services scolaire; Que le centre de services scolaire peut vérifier ou faire vérifier cette déclaration, notamment par un corps de police du Québec, et, à cette fin, communiquer et recevoir tout renseignement nécessaire à la vérification de cette déclaration.								
	AVIS								
 Toute formule de déclaration sera considérée comme incomplète et sera retournée à l'expéditeur dans les cas suivants : formulaire non signé ou absence de réponse à une ou plusieurs questions. La confirmation de mon emploi est conditionnelle à ce que ce formulaire soit exempt de fausses déclarations et que le résultat de la vérification émit par le corps de police soit exempt d'antécédents judiciaires en lien avec les fonctions qui me seraient confiées. Tous les antécédents judiciaires doivent être déclarés. Toutefois, seuls les antécédents judiciaires qui, de l'avis du centre de services scolaire ont un lien avec les fonctions seront considérés. Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets. 									

Date

Signature