

Travailleur en Établissement dans les Écoles (TÉÉ)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET CONSENTEMENT

Le programme Travailleur en établissement dans les écoles (TÉÉ) aide à connecter les jeunes et les familles de nouveaux arrivants au système scolaire et à la communauté. Pour ce faire, TÉÉ devra échanger des informations sur ses clients avec le Conseil des Écoles Fransaskoises (CÉF) et Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada.

Je, _____, (Parent / Tuteur / Élève de plus de 18 ans)
(EN LETTRES MOULÉES)

- Autorise un employé du programme TÉÉ à travailler individuellement et en groupe avec l'(les) élève(s) sous-mentionné(e/s) ;
- Comprends mon droit de refuser toute implication avec le programme TÉÉ à tout moment, et comprends mon droit de consulter le fichier de l'élève/des élèves à tout moment ;
- Comprends que toutes les interactions avec le TÉÉ sont confidentielles à moins qu'il n'y ait des preuves suspectes ou explicites de préjudice à l'élève ou à d'autres ;
- Donne la permission au TÉÉ et Écoles Fransaskoises d'échanger des informations et/ou des documents pour aider l'élève/les élèves sous-mentionné(s) à s'intégrer au Canada

Établissement et maintien de contact avec les parents d'élèves

Les informations ci-dessus m'ont été expliquées et j'accepte les services.

Parent/Tuteur/Élève de plus de 18 ans

Date

Information sur les parents

Information	Parent 1	Parent 2
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance : (Année-M-J)		
Cellulaire :		
Numéro d'urgence :		
Courriel :		
Pays d'origine :		
Langue(s) parlée(s) :		
Date d'arrivée :		
Pour les Résidents Permanents :		
IUC# /No ID		

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Information élève 1

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année-m-j) :	Genre : M/F
École :	Année d'études :
Date d'arrivée :	Langues parlée(s) :
Résidents Permanents - IUC# /No ID	

Information élève 2

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année-m-j) :	Genre : M/F
École :	Année d'études :
Date d'arrivée :	Langues parlée(s) :
Résidents Permanents - IUC# /No ID	

Information élève 3

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année-m-j) :	Genre : M/F
École :	Année d'études :
Date d'arrivée :	Langues parlée(s) :
Résidents Permanents - IUC# /No ID	

Veillez écrire vos initiales si vous consentez :

_____ Je souhaite recevoir occasionnellement des courriels concernant des informations sur les activités communautaires et les programmes TÉE