



Formulaire de demande de correction du nom officiel ou de la date de naissance d'un élève

Les renseignements recueillis dans ce formulaire seront utilisés pour corriger le(s) nom(s) officiel(s) ou le genre de l'élève dans le système d'information scolaire. Ce document peut être réclamé par l'école, les parents, tuteurs ou élèves afin de satisfaire au paragraphe 81(1), « Correction des dossiers », de la Loi sur l'éducation. Ces renseignements ne peuvent être utilisés à aucune autre fin que celle indiquée ci-devant.

Instructions

Afin de soumettre sa demande, l'école, le parent, le tuteur ou l'élève doit fournir une preuve du changement de nom officiel ou de la date de naissance sous forme de certificat de naissance ou tout autre document officiel. La documentation fournie doit être vérifiée par une autorité scolaire.

Veillez télécopier le formulaire dument rempli au registraire des dossiers scolaires (867 473-2695).

Partie A : Correction des renseignements sur l'élève

RENSEIGNEMENTS ACTUELLEMENT AU DOSSIER	RENSEIGNEMENTS CORRIGÉS – À REMPLIR LE CAS ÉCHÉANT
Identification (ID) GN :	
Nom de famille officiel :	Nom de famille officiel corrigé :
Prénom officiel :	Prénom officiel corrigé :
Second prénom officiel :	Second prénom officiel corrigé :
Date de naissance : Année : Mois : Janvier Jour :	Date de naissance corrigée : Année : Mois : Janvier Jour :
Genre : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Genre corrigé : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
DOCUMENT DE VÉRIFICATION	
Les corrections inscrites ci-devant ont été vérifiées à l'aide du :	
<input type="checkbox"/> Certificat de naissance canadien	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> Certificat de citoyenneté canadienne	<input type="checkbox"/> Document d'immigrant reçu / de résidence
<input type="checkbox"/> Certificat d'adoption canadien	<input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie
<input type="checkbox"/> Certificat de mariage canadien	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :
<input type="checkbox"/> Passeport	

Partie B : Coordonnées de l'école

ÉCOLE ACTUELLE		
Nom de l'école :	Localité :	Directeur d'école :
Tél. :	Télec. :	

Partie C Bloc-signature

J'ai fourni des renseignements précis et complets sur ce formulaire de demande.

Signature de l'élève (si âgé de 18 ans ou plus) :	Date : Cliquez ici pour entrer la date.
Signature du parent (si l'élève a moins de 18 ans) :	Date : Cliquez ici pour entrer la date.
Signature de l'autorité scolaire ayant vérifié le document :	Date : Cliquez ici pour entrer la date.