

ANNEXE 6 : Formulaire de demande d'enseignement à domicile



Année : 20____/20____

Identification de l'élève

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Masculin Féminin

Code permanent : _____

Niveau pour l'année courante : _____

Identification des parents

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone travail : _____

Téléphone travail : _____

Information requise

Motif (s) justifiant la demande d'enseignement à domicile

Dernière école fréquentée : _____

Ville : _____ Année scolaire : _____ Niveau : _____

Signature du père : _____

Date : _____

Signature de la mère : _____

Date : _____

La demande d'enseignement à domicile doit être présentée au plus tard le 15 mai de l'année en cours. Veuillez retourner ce formulaire à julie.dessureault@gov.yk.ca ou en personne aux bureaux de la CSFY, 478 Range Road à Whitehorse.