



**A.R. 89/2019 RÈGLEMENT SUR L'ENSEIGNEMENT À DOMICILE
(HOME EDUCATION REGULATION)**

**FORMULAIRE D'AVIS : PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT À DOMICILE
NON SUPERVISÉ PAR UNE AUTORITÉ SCOLAIRE
*Education Act, Article 20***

Les renseignements personnels inclus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de des articles 33 (a) et 33 (c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (FOIP) et de l'article 1.1 du *Home Education Regulation* puisque ces renseignements se rapportent directement à l'administration des programmes d'enseignement à domicile qui ne sont pas supervisés, et sont nécessaires à cette administration.

Ces renseignements sont recueillis, utilisés et divulgués pour pouvoir aviser Alberta Education qu'un parent/tuteur a l'intention de fournir un programme d'enseignement à domicile, qui ne sera pas supervisé par une autorité ou une école privée partenaire et pour permettre l'administration de ces programmes d'enseignement à domicile par Alberta Education, y compris toute enquête applicable selon le *Home Education Regulation* (AR 89/2019). Ces renseignements sont également recueillis, utilisés et divulgués, tel qu'il l'est exigé, pour le fonctionnement des programmes et activités d'Alberta Education qui pourraient inclure l'inscription à myPass, l'authentification de l'identité et toutes communications reliées aux services de myPass, à la livraison de services, à la conservation des dossiers et à la transmission d'information aux autorités scolaires si nécessaire.

Ces renseignements pourraient être également utilisés pour mener des analyses financières, évaluatives et statistiques reliées aux programmes d'enseignement à domicile qui ne sont pas sous la supervision d'une autorité ou d'une école privée partenaire. Ces renseignements seront traités conformément à la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* et à la *Personal Information Protection Act* dans la mesure du possible et selon que ces renseignements personnels sont confiés à une autorité ou une école privée partenaire. Si vous avez des questions concernant cette activité, veuillez contacter Alberta Education, Field Services, 9^e étage, 44 Capital Boulevard, 10044, 108^e Rue NO, Edmonton, Alberta, T5J 5E6; Téléphone : 780-427-6272 (sans frais en composant d'abord le 310-0000).

Un parent peut choisir d'offrir un programme d'enseignement à domicile qui n'est pas supervisé par une autorité ou une école privée partenaire depuis le 1^{er} septembre 2020. Ce choix ne s'applique qu'aux élèves résidant en Alberta.

J'avise Alberta Education que, _____, offrira un programme d'enseignement à domicile qui
(nom du parent/tuteur)

ne sera pas sous la supervision d'une autorité ou d'une école privée partenaire à _____
(nom légitime de l'élève)

pendant l'année scolaire _____ conformément au *Home Education Regulation*.
(p. ex. 2021-2022)

Utiliser ce formulaire seulement pour un envoi postal.

Soumission de la date d'avis : _____ (mm/jj/aaaa)

PARTIE A Renseignements sur l'élève

1. Numéro d'apprenant de l'Alberta (Alberta Student Number – ASN) : _____

2. Prénom légal : _____ Deuxième prénom : _____

Nom de famille légal : _____ Suffixe : _____

3. Prénom préféré : _____ Deuxième prénom préféré : _____

Nom de famille préféré : _____ Suffixe préféré : _____

4. Date de naissance : _____
(mm/jj/aaaa)

5. Genre : _____
(M/F/X)

6. Téléphone à la maison : _____ Téléphone cellulaire : _____

7. Adresse postale de l'élève : _____
Adresse municipale ou description légale : _____

Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

9. Autorité scolaire de la région où réside le parent de l'élève : _____

10. Citoyenneté canadienne :
Cochez une seule case :
 L'élève est citoyen canadien
 L'élève n'est pas citoyen canadien

11. Documents d'identification de l'élève :
La vérification de l'identité de l'élève est nécessaire pour protéger sa vie privée. Veuillez ajouter en pièce jointe une copie d'un des documents suivants :

- Certificat de naissance d'une province ou territoire du Canada
- Carte d'identité de l'Alberta
- Certificat de changement de nom de l'Alberta
- Permis de conduire de l'Alberta
- Certificat du statut d'indien du Canada
- Carte de citoyenneté canadienne
- Certificat de citoyenneté canadienne
- Carte d'identité canadienne
- Certificat de changement de nom canadien
- Permis de conduire canadien
- Passeport canadien
- Carte de résident permanent canadienne
- Permis d'études canadien
- Visa de résidence temporaire canadien
- Permis de travail canadien
- Visa consulaire
- Confirmation du document de résidence permanente
- Carte de traité(s)

Partie B Renseignements sur le parent/tuteur

Renseignements sur le parent/tuteur de l'élève tels que définis dans l'**Education Act**, article 1(1) :

1. Prénom : _____ Deuxième prénom : _____
Nom de famille : _____ Suffixe : _____
2. Lien avec l'élève : _____
3. Téléphone maison : _____ Téléphone cellulaire : _____ Téléphone travail (et poste si applicable) : _____

Adresse électronique : _____

4. Adresse du parent/tuteur :
Même que celle de l'élève (cochez la case si applicable)
Adresse municipale ou description légale : _____
- Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

5. Documents d'identification du parent/tuteur :

La vérification de l'identité du parent/tuteur est nécessaire pour protéger sa vie privée. Veuillez ajouter en pièce jointe une copie d'un des documents suivants :

- Certificat de naissance d'une province ou territoire du Canada
- Carte d'identité de l'Alberta
- Certificat de changement de nom de l'Alberta
- Permis de conduire de l'Alberta
- Certificat du statut d'indien du Canada
- Carte de citoyenneté canadienne
- Certificat de citoyenneté canadienne
- Carte d'identité canadienne
- Certificat de changement de nom canadien
- Permis de conduire canadien
- Passeport canadien
- Carte de résident permanent canadienne
- Permis d'études canadien
- Visa de résidence temporaire canadien
- Permis de travail canadien
- Visa consulaire
- Confirmation du document de résidence permanente
- Carte de traité(s)



Partie C Déclaration du parent ou tuteur

Je soussigné _____, confirme être le parent/tuteur de _____.
(nom du parent/tuteur) (nom légal de l'élève)

Je confirme qu'au meilleur de mes connaissances, le programme d'enseignement à domicile et les activités choisies pour ce programme d'enseignement à domicile permettront à l'élève (cocher une case seulement) :

- d'atteindre les résultats d'apprentissage contenus dans les programmes d'études de l'Alberta
- d'atteindre les résultats d'apprentissage contenus dans l'annexe du *Home Education Regulation*.

J'accepte toutes les conditions suivantes :

- Je choisis de fournir un programme d'enseignement à domicile qui n'est pas sous la supervision d'une autorité ou d'une école privée partenaire et je reconnais que le l'élaboration, l'administration et la gestion du programme d'enseignement à domicile relèvent de ma responsabilité.
- L'enseignement et l'évaluation du progrès de l'élève par rapport aux résultats d'apprentissage applicables relèvent de ma responsabilité.
- Je ne suis pas admissible au financement de l'enseignement à domicile d'Alberta Education.
- La direction telle que définie dans le *Home Education Regulation* pourrait mener une enquête si elle a des raisons de croire que le programme d'enseignement à domicile que je fournis n'est pas conforme au *Home Education Regulation* ou qu'il n'offre pas à l'élève une occasion raisonnable d'atteindre les résultats applicables. Au cours d'une enquête, un enquêteur pourrait recueillir, directement ou indirectement, utiliser et divulguer des renseignements personnels aux fins de l'enquête.
- Le choix d'un programme d'enseignement à domicile qui n'est pas sous la supervision d'une autorité ou d'une école privée partenaire ou qui ne suit pas les programmes d'études de l'Alberta, peut avoir des conséquences, y compris :
 - L'élève ne peut pas demander à une direction d'école secondaire des crédits d'école secondaire;
 - L'élève pourrait ne pas obtenir son Diplôme d'études secondaires de l'Alberta;
 - L'élève n'est pas nécessairement classé au même niveau scolaire s'il s'inscrit dans une autre école.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____
(mm/jj/aaaa)

Veillez sauvegarder ce formulaire avant de l'imprimer.

Vous devez soumettre ce formulaire signé et dûment complété par courrier postal seulement, accompagné de tous les documents d'identification demandés.

Alberta Education, Field Services

9^e étage, 44 Capital Boulevard

10044, 108^e Rue NO

Edmonton, Alberta T5J 5E6

Téléphone : 780-427-6272 (ou sans frais en composant d'abord le 310-0000)