

Formulaire de déclaration d'identité autochtone Système de collecte de données du RIE 2009-2010

Le formulaire de déclaration d'identité autochtone vise à recueillir des données statistiques qui permettront au ministère de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse du Manitoba et aux divisions scolaires de planifier et d'améliorer les programmes de façon à répondre aux besoins des apprenants autochtones.

Je soussigné(e), _____, (nom du parent ou du tuteur. Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées) :

- Je fais la déclaration d'identité autochtone de mon enfant pour la première fois.
- J'apporte des modifications à la déclaration d'identité autochtone de mon enfant.
- J'ai déjà fait la déclaration d'identité autochtone de mon enfant et actuellement, je n'ai aucune modification à apporter.

Mon enfant est Autochtone (veuillez ne cocher qu'une seule des options suivantes) :

- Premières Nations
- Métis
- Inuit
- Ascendance incertaine

Vous pouvez aussi cocher jusqu'à deux identités linguistiques parmi les choix suivants :

- Anishinaabe (Ojibway et Sauteaux)
- Ininiw (Cri)
- Déné (Sayisi)
- Dakota
- Oji-Cri
- Michif
- Inuktitut
- Autre (veuillez préciser) _____

La communication de ces renseignements personnels est volontaire et facultative. Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'alinéa 36(1)b) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et ont directement trait et sont nécessaires aux activités du gouvernement du Manitoba relatives à la planification et à l'amélioration de programmes, et aux activités de la division scolaire relatives à la prestation de programmes de la manière indiquée ci-dessus.

Pour plus de renseignements sur le formulaire de déclaration d'identité autochtone, veuillez communiquer avec :

Direction générale de l'éducation des Autochtones
Centre Murdo-Scribe
510, avenue Selkirk
Winnipeg (Manitoba) R2W 2M7
Téléphone : 204 945-7886, téléphone sans frais : 1 800 282-8069, poste 7886
Télécopieur : 204 948-2010
Courriel : aedinfo@gov.mb.ca
Ou visiter notre site Web à : www.edu.gov.mb.ca/efpa/dir_general/cia.html

Nom de l'élève (en lettres moulées, S.V.P.) _____

Signature du parent ou du tuteur _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI
AU SECRÉTARIAT DE L'ÉCOLE DE VOTRE ENFANT.