

Formulaire de déclaration d'identité autochtone Système de collecte de données du RIE 2012-2013

Le formulaire de déclaration d'identité autochtone vise à recueillir des données statistiques qui permettront au ministère de l'Éducation 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)
 Ininew / Ininiw (Cri)
 Déné (Sayisi)
 Dakota
 Oji-Cri
 Mic hif
 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/dga/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.