

Éducation

Direction de l'enseignement, des programmes et de l'évaluation
Section de l'apprentissage à distance
555, rue Main, Winkler (Manitoba) R6W 1C4
Tel. 204 325-1700 ou 1 800 465-9915 Téléc. 204 325-1719
www.edu.gov.mb.ca/m12

L'OPTION ÉTUDES INDÉPENDANTES (OEI) AVIS D'ABANDON DE COURS OEI

Veillez remplir un formulaire pour chaque cours que vous abandonnez.

Cochez une des options suivantes et remplissez la section appropriée telle qu'elle est décrite ci-dessous.

- Fréquente l'école (moins de 18 ans)** : Veuillez remplir toutes les sections des parties A, B et C.
- Fréquente l'école (plus de 18 ans)** : Veuillez remplir la partie A. Les sections du parent de la partie B et C sont facultatives aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. La section du facilitateur de l'école dans les parties B et C sont obligatoires.
- Ne fréquente pas l'école** : Veuillez remplir la partie A et fournir la signature de l'élève à la partie C.
- Élève inscrit au programme d'enseignement à domicile (moins de 16 ans)** : Veuillez remplir la partie A et la section du parent ou tuteur des parties B et C.
Veillez noter que le bureau de l'enseignement à domicile recevra un avis de l'abandon du cours.

Partie A

_____	_____	_____
Nom de famille légal de l'élève	Prénom	Initiale du milieu
_____	_____	_____
Adresse	Ville ou village	Code postal
Date de naissance : _____	No MET de l'élève _____	
Année	Mois	Jour
<small>(Le facilitateur de l'école doit fournir ces renseignements pour les élèves qui fréquentent l'école.)</small>		
_____	_____	_____
Titre de cours	Niveau ou année d'études	Nom du tuteur ou du correcteur

Partie B

Le parent doit remplir cette section. (Les élèves âgés de moins de 18 ans)		Le facilitateur de l'école doit remplir cette section. (Les élèves qui fréquentent l'école)	
Nom du parent ou tuteur :	_____	Nom du facilitateur de l'école :	_____
Adresse du parent ou tuteur :	_____	Nom de l'école :	_____
Numéro de téléphone :	_____	Numéro de téléphone :	_____
Ville ou village	_____	Ville ou village	_____
Code postal	_____	Code postal	_____

PARTIE C

Signature de l'élève : (tous les élèves doivent signer)	_____	Date : _____
Signature du parent : (élèves âgés de moins de 18 ans)	_____	Date : _____
Facilitateur de l'école : (pour les élèves qui fréquentent l'école)	_____	Date : _____

**Veillez envoyer par télécopieur ce formulaire au bureau OEI au 204 325-1719
ou envoyer par la poste à : OEI 555, rue Main Winkler (Manitoba) R6W 1C4**