



**CDFM, en collaboration avec les Services éducatifs**

100, RUE DE L'OURS  
WENDAKE (QUÉBEC) GOA 4V0



**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
PRIMAIRE **EXTÉRIEUR** / ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019**

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ÉLÈVE			
Nom de l'élève		Prénom (usuel)	Autres prénoms
Sexe	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Code permanent	Numéro de bande
Adresse complète			Code postal
Autorité parentale :    Père et mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/>			
École fréquentée en 2017-2018			Niveau
École fréquentée en 2018-2019			Niveau

**Si votre enfant doit changer d'école, veuillez s.v.p. nous en aviser le plus tôt possible, et ce, avant de procéder au changement.**

Si votre enfant a des besoins en éducation spéciale, veuillez les identifier :

Orthophonie        Ergothérapie        Orthopédagogie        autre : \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE LA MÈRE OU DE LA TUTRICE			
Nom de la mère		Prénom de la mère	Numéro de bande, s'il y a lieu
Adresse complète			Code postal
Adresse électronique	Téléphone résidence	Téléphone au travail	Cellulaire

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DU PÈRE OU DU TUTEUR			
Nom du père		Prénom du père	Numéro de bande, s'il y a lieu
Adresse complète			Code postal
Adresse électronique	Téléphone résidence	Téléphone au travail	Cellulaire

PROCÉDURE DE PAIEMENT
Les paiements seront émis à l'attention de la personne identifiée à la section « <i>Autorité parentale</i> ».
Cochez le mode de paiement désiré :
<input type="checkbox"/> Par chèque <input type="checkbox"/> Par dépôt direct (joindre un spécimen de chèque - <i>pour une première fois seulement</i> )

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date



**PROCURATION AUTORISANT À RECUEILLIR DES  
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**  
(Document obligatoire à signer)



- Je, \_\_\_\_\_, autorise le CDFM huron-wendat - secteur gestionnaire de la *Politique de financement à l'éducation préscolaire, primaire et secondaire* du Conseil de la Nation huronne-wendat - à recueillir auprès des institutions scolaires privées et publiques, un rapport de réussite scolaire au cours de l'année académique, afin de répondre aux exigences du programme d'aide financière. Ce rapport devra contenir le nom de l'enfant, son code permanent, son niveau scolaire et sa date de naissance.
- J'autorise le CDFM huron-wendat à requérir des autres secteurs du Conseil de la Nation huronne-wendat tout renseignement pertinent afin de déterminer l'admissibilité de mon enfant à la *Politique de financement à l'éducation préscolaire, primaire et secondaire*.
- J'autorise le CDFM huron-wendat à échanger des renseignements avec les Services éducatifs du Conseil de la Nation huronne-wendat.

Nom et prénom de l'enfant	No. de bande
Nom et prénom du parent	No. de bande, <i>s'il y a lieu</i>
Adresse complète	
_____ Signature du parent	_____ Date