

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES FONCTIONS EXERCÉES EN MILIEU SCOLAIRE

Veillez remplir cette déclaration en prenant soin d'écrire lisiblement en caractères d'imprimerie.

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM DE FAMILLE ACTUEL (Si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)

PRÉNOM ACTUEL (1)	PRÉNOM ACTUEL (2)	
NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR (1)	PRÉNOM ANTÉRIEUR (1)	
ADRESSE COURRIEL	N° DE TÉLÉPHONE	
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE ACTUELLE (n°, rue, app.)		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
ADRESSE PRÉCÉDENTE (n°, rue, app.)		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL

Cochez les cases appropriées dans chacune des sections qui suivent. Si vous manquez d'espace pour inscrire tous les renseignements demandés, veuillez poursuivre sur une feuille distincte que vous joindrez au présent formulaire.

Inscrivez votre nom dans le haut de toute feuille additionnelle.

SECTION 2 – DÉCLARATIONS DES FONCTIONS ACTUELLES OU ANTÉRIEURES

A – FONCTIONS ACTUELLES OU ANTÉRIEURES

Je n'exerce pas de fonction ou je n'ai pas exercé de fonction dans un centre de services scolaire, un établissement d'enseignement privé ou un autre organisme scolaire au Québec.

ou

J'exerce une fonction dans un centre de services scolaire, un établissement d'enseignement privé ou un autre organisme scolaire au Québec :

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE, ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVÉ OU ORGANISME SCOLAIRE	DEPUIS	FONCTIONS EXERCÉES

ou

J'ai exercé une fonction dans un centre de services scolaire, un établissement d'enseignement privé ou un autre organisme scolaire au Québec :

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE, ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVÉ OU ORGANISME SCOLAIRE	DEPUIS	FONCTIONS EXERCÉES

B – CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION

	OUI	NON
Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je consens à la transmission de mes coordonnées aux centres de services scolaires, établissements d'enseignement privés et organismes scolaires dans lesquels j'exerce une fonction ou j'ai exercé une fonction et auprès desquels la demande de renseignements ou de documents sera effectuée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je consens à la vérification des renseignements et des documents nécessaires pour établir l'existence ou l'absence de comportements pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou psychologique des élèves par les centres de services scolaires, établissements d'enseignement privés et organismes scolaires dans lesquels j'exerce une fonction ou j'ai exercé une fonction et où la demande de renseignements et de documents sera effectuée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je consens à ce que les centres de services scolaires, les établissements d'enseignement régis par la <i>Loi sur l'enseignement privé</i> ou les organismes scolaires au Québec dans lesquels j'exerce une fonction ou j'ai exercé une fonction confirment l'absence de renseignements ou de documents relatifs à cette vérification me concernant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le Centre de services scolaire de la Rivière-du-Nord à recevoir des centres de services scolaires, les établissements d'enseignements régis par la <i>Loi sur l'enseignement privé</i> ou les organismes scolaires au Québec dans lesquels j'exerce une fonction ou j'ai exercé une fonction, tous les renseignements et documents nécessaires relatifs à cette vérification me concernant et comprends que ceux-ci ne seront recueillis et utilisés que pour ces seules fins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En signant ce formulaire, je comprends que :

- Je devrai donner mon consentement aux centres de services scolaire et aux établissements d'enseignement privé, mentionnés à la section 2 A du présent formulaire, à communiquer au CSSRDN, les renseignements ou documents relatifs à cette vérification et que le refus de donner mon consentement entraînera le rejet de la demande ou la suspension ou le retrait de l'autorisation d'agir comme bénévole au sein du CSSRDN.
- Tout formulaire de déclaration sera considéré comme incomplet et entraînera le rejet de la demande.
- Toute fausse déclaration, tout refus de produire cette déclaration ou tout refus aux consentements demandés à la section 2 B du présent formulaire entraînera le rejet de la demande ou la suspension ou le retrait de l'autorisation d'agir comme bénévole au sein du CSSRDN.
- Toutes les fonctions doivent être déclarées.

Signature : _____ Date : _____

La *Loi sur l'instruction publique* et la *Loi sur l'enseignement privé* prévoient :

- Qu'avant l'embauche ou à la demande du centre de services scolaire ou de l'établissement d'enseignement privé, toute personne œuvrant, appelée à œuvrer ou à être régulièrement en contact avec ses élèves mineurs ou handicapés doit lui transmettre un formulaire de déclaration faisant état de toutes les fonctions exercées dans tous les centres de services scolaires, établissements d'enseignement régis par la *Loi sur l'enseignement privé* ou organismes scolaires au Québec;
- Que le centre de services scolaire et l'établissement d'enseignement privé doivent s'assurer, auprès des centres de services scolaires, établissements d'enseignement régis par la *Loi sur l'enseignement privé* ou organismes scolaires au Québec dans lesquels une personne exerce ou a exercé une fonction, qu'elle n'a pas eu de comportements pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou psychologique des élèves;
- Que le centre de services scolaire, l'établissement d'enseignement privé ou l'organisme scolaire au Québec doit transmettre au centre de services scolaire ou à l'établissement d'enseignement privé qui en fait la demande tout renseignement ou document permettant d'établir que la personne a eu des comportements pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou psychologique de ses élèves;
- Qu'avant de transmettre des renseignements ou documents relatifs à cette vérification à un centre de services scolaire et à un établissement d'enseignement privé, l'organisation doit informer la personne des renseignements ou documents qu'elle détient afin qu'elle puisse consentir à leur communication;
- Que lorsqu'il conclut à un comportement pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou psychologique des élèves d'une personne qui œuvre auprès de ses élèves mineurs ou handicapés ou qui est régulièrement en contact avec eux à l'occasion de l'exercice de ses fonctions, le centre de services scolaire ou l'établissement d'enseignement privé doit informer de cette situation tout autre centre de services scolaire, établissement d'enseignement privé ou organisme scolaire au Québec au sein desquels la personne exerce une fonction;
- Que le centre de services scolaire ou l'établissement d'enseignement privé informe le ministre de l'Éducation de toute faute grave d'un enseignant commise à l'occasion de l'exercice de ses fonctions ou de tout acte dérogatoire à l'honneur ou à la dignité de la fonction enseignante mettant en cause un comportement pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou psychologique des élèves.

SECTION 3 – RÉSERVÉE AU CENTRE DE SERVICE SCOLAIRE DE LA RIVIÈRE-DU-NORD

Personne désignée par le Centre de services scolaire pour la vérification des bénévoles : Malaythip Phommasak
Téléphone: 450-438-3131

Je certifie être la personne autorisée et avoir obtenu le consentement de la personne visée par la vérification pour la transmission de ses coordonnées en vue de la recherche de renseignements ou de documents en lien avec l'objet de la vérification :

Signature: _____