
THE PUBLIC SCHOOLS ACT
(C.C.S.M. c. P250)

**Francophone Schools Governance Regulation,
amendment**

Regulation 53/2004
Registered March 30, 2004

Manitoba Regulation 202/93 amended
1 *The Francophone Schools
Governance Regulation, Manitoba Regulation
202/93, is amended by replacing Schedule E with
Schedule E to this regulation.*

LOI SUR LES ÉCOLES PUBLIQUES
(c. P250 de la C.P.L.M.)

**Règlement modifiant le Règlement sur la
gestion des écoles françaises**

Règlement 53/2004
Date d'enregistrement : le 30 mars 2004

Modification du R.M. 202/93
1 *Le Règlement sur la gestion des
écoles françaises, R.M. 202/93, est modifié par
substitution, à l'annexe E, de l'annexe E du
présent règlement.*

SCHEDULE E

REQUEST FOR INSTRUCTION FROM
LA DIVISION SCOLAIRE FRANCO-MANITOBAINE

CHILD

Name _____
Date of Birth _____
Present Grade _____
Present School _____ Address _____
Requested Grade _____
Requested School _____

PARENTS

Name _____
Address _____
Postal Code _____
Telephone Work _____ Home _____

Name _____
Address _____
Postal Code _____
Telephone Work _____ Home _____

Please tick the statements which apply to you.

- _____ 1) My first language learned and still understood is French.
- _____ 2) I am a Canadian citizen resident of Manitoba who has received at least four years of primary school instruction in a francophone program in Canada.
- _____ 3) I am a Canadian citizen resident of Manitoba and one of my children _____ is receiving or has received not less than four years of instruction in a francophone program in Canada.
- _____ 4) I am the spouse or common-law partner of a person who meets the criteria set out in 1) or 2).

Please provide the following information if one of the parents meets criteria 2) or 3).

Name of school attended _____
Date of attendance _____
Address of school _____

I request that la Division scolaire franco-manitobaine provide my child named above with public instruction in the French language. I declare that the information I provided on this form is true and exact and I am prepared to provide any further information the board of la Division scolaire franco-manitobaine requests to establish that my child is entitled to attend a program provided by the board.

Signature of parent _____
Name of parent (in printed letters) _____
Date _____

The Queen's Printer
for the Province of Manitoba

ANNEXE E

DEMANDE ADRESSÉE À LA DIVISION SCOLAIRE FRANCO-MANITOBAINE AFIN
QUE SOIT DISPENSÉ DE L'ENSEIGNEMENT EN FRANÇAIS

ENFANT

Nom _____
Date de naissance _____
Niveau actuel _____
École _____ Adresse _____
Niveau demandé _____
École _____

PARENTS

Nom _____
Adresse _____
Code postal _____
N° de tél. : Travail _____ Domicile _____

Nom _____
Adresse _____
Code postal _____
N° de tél. : Travail _____ Domicile _____

Prière d'indiquer à l'aide d'un « x » l'énoncé qui s'applique à vous.

- _____ 1) La première langue que j'ai apprise et que je comprends encore est le français.
_____ 2) Je suis un citoyen canadien qui réside au Manitoba et qui a reçu au moins quatre ans d'enseignement scolaire au niveau élémentaire dans le cadre d'un programme français au Canada.
_____ 3) Je suis un citoyen canadien résidant au Manitoba et l'un de mes enfants, à savoir _____, reçoit de l'enseignement dans le cadre d'un programme français au Canada ou a reçu un tel enseignement pendant au moins quatre ans.
_____ 4) Je suis le conjoint ou le conjoint de fait d'une personne qui remplit les critères mentionnés au point 1) ou 2).

Prière de donner les renseignements demandés ci-après si l'un des parents remplit les critères mentionnés au point 2) ou 3).

Nom de l'école fréquentée _____
Date de fréquentation _____
Adresse de l'école _____

Je demande que la Division scolaire franco-manitobaine dispense à mon enfant de l'enseignement public en français; je déclare que les renseignements fournis dans la présente formule sont exacts et je suis disposé à fournir tout renseignement que la commission de la Division scolaire franco-manitobaine me demandera afin d'établir le droit de mon enfant de fréquenter un programme offert par la commission.

Signature de l'auteur de la demande _____
Nom de l'auteur de la demande (en caractères d'imprimerie) _____
Date _____

L'Imprimeur de la Reine
du Manitoba