

Formulaire de consentement pour activités scolaires

Nom de l'élève :

Nom de l'école :

Les centres régionaux pour l'éducation (CRE) et le Conseil scolaire acadien provincial (CSAP) s'engagent à obtenir un consentement éclairé pour les activités scolaires. Ce formulaire est la responsabilité des CRE et du CSAP ainsi que de chaque école.

Veuillez lire avec attention le présent formulaire, et, si vous avez des préoccupations, obtenez des clarifications du personnel ou de la direction de l'école avant de signer la dernière page. Ce formulaire doit être rempli, signé et renvoyé pour que l'élève puisse participer à l'activité décrite ci-dessous.

Avis sur les renseignements privés : L'information dans ce formulaire est protégée par les lois sur la vie privée de la Nouvelle-Écosse et sera seulement utilisée et consultée par des membres du personnel autorisés aux fins de cette activité. L'information ne sera divulguée à personne d'autre, sauf dans des cas où cela est autorisé ou exigé par la loi ou si vous donnez à l'école votre autorisation par écrit.

1. Description de l'activité (À remplir par le personnel) : _____

• Date(s) (jj/mm/aaaa) : _____ Heure : _____ à _____

• Arrangements pour le transport : _____

• Supervision (proportion d'accompagnateurs et d'élèves) : _____ accompagnateurs pour _____ élèves

• Compétences et habiletés requises (ce que les élèves doivent connaître ou savoir faire) : _____

• Équipement ou vêtements nécessaires : _____

Communiquez avec l'école si vous avez des questions ou s'il y a des obstacles aux exigences ci-dessus.

2. Risques de l'activité (À remplir par le personnel)

3. Risque d'accident

La nature de cette activité signifie qu'il y a un risque d'accident, qu'il y ait une faute ou non de la part de l'élève, de l'école, du CSAP, du CRE, de leurs employés, de leurs agents, de leurs bénévoles autorisés ou de l'établissement où a lieu l'activité.

J'ai conscience des risques et des dangers habituels inhérents à la participation à cette activité, y compris ceux listés ci-dessus et toute possibilité de blessure personnelle, de blessure mortelle, de dommages matériels ou de perte. J'accepte le risque d'un accident ainsi que les risques de l'activité décrits dans la section 2. Je confirme que cette activité, telle qu'elle est décrite dans la section 1, est appropriée pour mon enfant.

4. Renseignements médicaux

- Mon enfant **n'a pas** de maladie, d'allergie ou d'incapacité qui empêche sa participation à cette activité.
- Mon enfant **a** une maladie, une allergie ou une incapacité qui pourrait nuire à sa participation à cette activité.

Veuillez fournir des détails sur votre réponse ou toute autre préoccupation, et ajoutez une autre page en pièce jointe si nécessaire : _____

5. Code de conduite et règlements du lieu de l'activité

Mon enfant et moi comprenons que le code de conduite de l'école s'applique au voyage pour se rendre à cette activité et en revenir. Mon enfant et moi comprenons aussi que les règlements du lieu s'appliquent pendant cette activité. Mon enfant accepte de respecter ces règlements. Je reconnais que j'ai expliqué à mon enfant que toute action interdite peut entraîner une interdiction de participer ou de continuer de participer à l'activité.

6. Nom et numéro de téléphone des personnes avec qui communiquer en cas d'urgence

1. _____
2. _____

7. (A) CONSENTEMENT – parent/tuteur

Compte tenu du fait que l'école nommée ci-dessus offre à (nom de l'élève) _____ l'occasion de participer à l'activité décrite à la date ou les dates indiquée(s) ci-dessus dans la section 1,

- Je consens** et je reconnais que ma signature autorise mon enfant à participer à l'activité.
Je suis âgé(e) d'au moins 19 ans et j'ai lu attentivement le contenu du présent formulaire de consentement. J'ai obtenu des clarifications du personnel de l'école qui organise l'activité ou de la direction de l'école avant de signer ce formulaire. Je comprends que le présent document est juridiquement contraignant.
- Je ne consens pas** à ce que mon enfant participe à cette activité, et je reconnais par ma signature que j'ai lu le présent formulaire. Je comprends que si je ne consens pas à ce que mon enfant participe à cette activité, on prendra des dispositions pour permettre à mon enfant de rester à l'école pendant les heures de classe, et mon enfant ne sera pas pénalisé pour sa non-participation.

Nom du parent/tuteur légal

Signature du parent/tuteur légal

Date (jj/mm/aaaa)

7 (B) CONSENTEMENT – élèves âgés de plus de 16 ans qui n'ont pas de parent ou de tuteur légal pour consentir

Compte tenu du fait que l'école nommée ci-dessus m'offre, (nom de l'élève) _____, l'occasion de participer à l'activité décrite à la date ou les dates indiquée(s) ci-dessus dans la section 1,

- Je consens** et je reconnais par ma signature que je souhaite participer, et que les sections du formulaire qui font référence à « votre enfant » ou « mon enfant » font référence à moi-même. Je suis âgé(e) d'au moins 16 ans et j'ai lu attentivement le contenu du présent formulaire de consentement. J'ai obtenu des clarifications du personnel de l'école qui organise l'activité ou de la direction de l'école avant de signer ce formulaire. Je comprends que le présent document est juridiquement contraignant.
- Je ne souhaite pas** participer à cette activité, et je reconnais par ma signature que j'ai lu le présent formulaire. Je comprends que l'on prendra des dispositions pour me permettre de rester à l'école pendant les heures de classe, et que je ne serai pas pénalisé pour ma non-participation.

Nom de l'élève

Signature de l'élève

Date (jj/mm/aaaa)

Mon jugement professionnel est que (nom de l'élève) _____ est capable de consentir à participer à l'activité concernée par ce formulaire.

Nom de la personne enseignante ou la direction

Signature de la personne enseignante ou la direction

Date (jj/mm/aaaa)