



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION ET DU DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE

Demande de permis local

Pour enseignantes et enseignants suppléants

District scolaire : _____ Année scolaire se terminant le : _____

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT :

Nom : _____
Nom de famille Nom de jeune fille Prénom Autres prénoms

Adresse : _____

N° d'assurance sociale : _____ Sexe : (encercler) M / F

Date de naissance : _____ N° de téléphone : _____
(a) (m) (j)

Permis local antérieur : oui non

Si oui indiquez le N° du district, l'année et le niveau _____ / _____ / _____

Permis local actuel dans un autre district : oui non

Si oui indiquez le N° du district, l'année et le niveau _____ / _____ / _____

2. ÉTUDES POSTSECONDAIRES :

Établissement	Programme (B.A., B.Sc., etc.)	Dates

IMPORTANT : Veuillez joindre au formulaire de demande les relevés de notes pour toutes les études effectuées; le formulaire Consentement à la divulgation de renseignements sur les casiers judiciaires dûment rempli; et des droits d'évaluation de **40\$** payables par mandat poste établi à l'ordre du **ministre des Finances du Nouveau-Brunswick**.

Date

Niveau de permis

Signature de la personne candidate

Signature de l'évaluateur

Responsable au district

Date de l'évaluation