

100, rue Laure-Gaudreault  
La Malbaie (Québec) G5A 0A8  
Téléphone : 418 665-3765  
[www.csscharlevoix.gouv.qc.ca](http://www.csscharlevoix.gouv.qc.ca)

## MISE EN CANDIDATURE

### MEMBRE PARENT D'UN ÉLÈVE

#### Section 1 – Identification du candidat ou de la candidate

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Adresse au domicile : n°

\_\_\_\_\_  
rue/avenue app.

\_\_\_\_\_  
Municipalité

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Courriel

#### Section 2 – Identification du poste pour lequel la candidature est déposée

- District 1 – Marées montantes
- District 3 – Valléemont
- District 4 – Plateau

Centre  
de services scolaire  
de Charlevoix

Québec 

100, rue Laure-Gaudreault  
La Malbaie (Québec) G5A 0A8  
Téléphone : 418 665-3765  
[www.csscharlevoix.gouv.qc.ca](http://www.csscharlevoix.gouv.qc.ca)

### Section 3 – Motifs au soutien de la candidature

*(Maximum 500 mots)*

100, rue Laure-Gaudreault  
La Malbaie (Québec) G5A 0A8  
Téléphone : 418 665-3765  
[www.csscharlevoix.gouv.qc.ca](http://www.csscharlevoix.gouv.qc.ca)

#### Section 4 – Attestation des conditions et qualités requises

Je, \_\_\_\_\_, atteste être membre du comité de parents élu à ce titre lors de l'assemblée générale de l'école et siégeant au conseil d'établissement d'une école située dans le district pour lequel je pose ma candidature.

OU

Je, \_\_\_\_\_, atteste être membre du comité de parents à titre de représentant du comité consultatif des services aux élèves handicapés et aux élèves en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage et mon enfant handicapé ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage fréquente une école dans le district que celui pour lequel je pose ma candidature.

OU

Je, \_\_\_\_\_, atteste être membre du comité de parents élu à ce titre lors de l'assemblée générale de l'école et siégeant au conseil d'établissement d'une école située dans un autre district que celui pour lequel je pose ma candidature, puisqu'aucun candidat ne s'est présenté pour représenter ce district.

**Et atteste remplir les conditions prévues à l'article 4 du Règlement sur la désignation de membres des conseils d'administration des centres de services scolaires.**

#### Section 5 – Signature

Je, \_\_\_\_\_, soumetts ma candidature comme membre parent d'un élève au sein du conseil d'administration du Centre de services scolaire de Charlevoix.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

100, rue Laure-Gaudreault  
La Malbaie (Québec) G5A 0A8  
Téléphone : 418 665-3765  
[www.csscharlevoix.gouv.qc.ca](http://www.csscharlevoix.gouv.qc.ca)

## Section 6 – Acceptation de la candidature

Je, \_\_\_\_\_ :

- 1) Déclare avoir reçu la présente déclaration de candidature le \_\_\_\_\_ ;
- 2) Accepte la production de la présente candidature puisqu'elle est complète et répond aux critères.

\_\_\_\_\_  
Michèle Moreau, secrétaire générale

\_\_\_\_\_  
Date

*Le formulaire signé doit être transmis à la direction générale par courriel au [dq@csscharlevoix.gouv.qc.ca](mailto:dq@csscharlevoix.gouv.qc.ca) ou au bureau de la direction générale (100, rue Laure-Gaudreault, La Malbaie) au plus tard le 1<sup>er</sup> mai 2023, à 16 h.*