



Formulaire de demande d'adhésion d'un parent – Commission sur la politique d'Éducation
Mandat s'étendant du 1^{er} juillet 2022 au 30 juin 2024

SECTION I

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Les informations que vous donnez dans cette section permettront de décider de votre éligibilité à ce poste. Nous n'en ferons pas part au Comité de nomination.

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse du domicile : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

VÉRIFICATION DU LIEN DE PARENTÉ AVEC UN ÉLÈVE

Pour être éligible à un siège de la Commission sur la Politique d'Éducation (PEP) selon les amendements faits en 2019 à la Loi sur l'Éducation de l'État de New York, il faut que vous soyez, au moment de la demande, le parent d'un enfant fréquentant une école publique de la Ville de New York.

Dans la section suivante, vous pourrez lister tous les établissements scolaires où votre(vos) enfant(s) a(ont) été scolarisé(s), que ce soit maintenant ou autrefois. Cependant, aux fins de vérification de votre éligibilité, il ne vous faudra lister que le nom d'un seul enfant fréquentant à présent une école publique de la Ville de New York, pas une école à charte. L'enfant peut être un élève du pré-K au 12^e grade.

Je déclare avoir lu les **instructions** inscrites sur la dernière page et avoir compris que ma candidature sera rejetée si je ne suis pas le parent, au sens de cette loi, de l'enfant dont le nom est indiqué ci-dessous.

Nom de l'élève : _____ Lien avec l'enfant : _____

Grade de l'élève : _____ Nom/DBN de l'école* : _____

*Merci d'indiquer le nom et la DBN (District, Borough et Matricule) de l'école

Pour trouver la DBN, allez sur <https://www.schools.nyc.gov/find-a-school> et inscrivez le nom de l'école sur la barre de recherche. Dès que vous aurez trouvé la bonne école, saisissez le numéro du district, le borough et le numéro de l'école. M=Manhattan ; X = Bronx ; K = Brooklyn ; Q = Queens ; R = Staten Island.



SECTION I (suite)

VÉRIFICATION DE L'ÉLIGIBILITÉ

Veillez répondre aux questions suivantes. Il se peut qu'on vous pose d'autres questions pour confirmer votre éligibilité. Veillez examiner les conditions d'éligibilité indiquées dans les **Instructions** à la fin du formulaire de demande. **Veillez ne laisser aucune section sans réponse.**

Occupez-vous un poste à quelque titre que ce soit à un bureau de la Ville de New York ou à un autre service de la Ville, ou au Département de l'Éducation de la Ville de New York [New York City Department of Education_NYCDOE] ?

OUI NON

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous l'intitulé de votre poste et votre lieu de travail :

Êtes-vous un membre, un fonctionnaire ou un employé d'une entreprise publique, administration publique, ou commission publique au sein de laquelle le Maire de la Ville de New York nomme la plupart des fonctionnaires ?

OUI NON

Si oui, veuillez préciser :

SECTION II (pour le Comité de nomination)

Toutes les parties de cette section, extraites du formulaire de candidature, seront mises à la disposition du Comité de nomination.

PROFIL DU CANDIDAT

Prénom : _____ Nom de famille : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

Dans cette section, on vous demande des informations qui permettront au Comité de nomination d'évaluer votre expérience au niveau des écoles publiques de la Ville de New York. Vous devez lister toutes les écoles qu'ont fréquentées vos enfants (y inclus l'école que vous avez listée dans la Section I). Vous avez également l'option de lister des programmes spéciaux. Le Bureau pour l'autonomisation des familles et des communautés [Office of Family and Community Empowerment_FACE] n'examinera pas les informations que vous avez fournies pour décider de votre éligibilité au poste, mais il se peut que le Comité de nomination tienne compte de certaines données.

Écoles/Programmes

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

NOM et DBN DE L'ÉCOLE : _____

Grade(s)/Date(s) l'enfant y a été scolarisé(e) : _____

Programme(s) qu'a suivi(s) l'élève (Facultatif)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enseignement général | <input type="checkbox"/> ESL/ENL |
| <input type="checkbox"/> Services d'éducation spécialisée / IEP | <input type="checkbox"/> Programme du District 75 |
| <input type="checkbox"/> Double langue [Dual Language_DL] | <input type="checkbox"/> Programmes G&T |

SECTION II (suite)

EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE LEADERSHIP DU CANDIDAT

Dans cette section, on vous demande de donner des renseignements en ce qui concerne les services que vous avez fournis à tout niveau en tant que leader de parents. Veuillez cocher tout ce qui s'applique y compris le(s) nom(s) de l'/des) école(s)/numéro de district/Conseil de la Ville ainsi que les dates au cours desquelles vous avez fourni les services.

- Conseil d'administration de l'Association des parents (PA)/Association des parents-enseignants (PTA)

Établissement scolaire et Date(s) de service : _____

- Équipe de leadership scolaire

Établissement scolaire et Date(s) de service : _____

- Équipe de leadership de district

District et Date(s) de service : _____

- Conseil communautaire pour l'éducation

District et Date(s) de service : _____

- Conseil de la Ville pour l'Éducation

Nom du Conseil et Date(s) de service : _____

- Conseil consultatif des parents auprès du Chancelier (CPAC)

District et Date(s) de service : _____

- Autre : _____

Établissement scolaire/District/Autre entité et Date(s) de service : _____

- Autre : _____

Établissement scolaire/District/Autre entité et Date(s) de service : _____

SECTION III

Veillez répondre à toutes les questions franchement et sans réserve. Nous tiendrons compte de ces informations pour déterminer les conflits d'intérêt au niveau de votre formulaire de demande mais nous n'en ferons pas part au Comité de nomination.

LISTE D'EMPLOIS DU CANDIDAT

Veillez indiquer le nom de tous vos employeurs (y inclus les activités de travail autonome) :

- Ceux de qui vous avez reçu plus de 1 000 \$ pour des services fournis ou des biens vendus produits au cours des douze (12) mois précédant la date à laquelle vous remplissez ce formulaire, et/ou
- Ceux auxquels vous avez été membre, cadre, directeur ou administrateur salarié

Veillez cocher "N/A" si cette section ne s'applique pas. N/A

| NOM DE L'EMPLOYEUR (dates d'emploi) | Intitulé ou brève description du poste. Avez-vous des interactions avec le DOE ? Si oui, veuillez les décrire et indiquer si vous travaillez dans un district scolaire communautaire. | L'employeur entretient-il des relations commerciales ou financières avec le DOE, y compris les districts scolaires communautaires ? Réponse : Oui, Non ou Je ne sais pas | Si oui, veuillez décrire les relations commerciales de l'employeur avec le DOE, y compris les districts scolaires communautaires. |
|--|---|--|---|
| <i>Exemple : Staples</i> | <i>Exemple : Gérant de magasin</i> | <i>Exemple : Oui</i> | <i>Exemple : Vend des fournitures au DOE</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SECTION III (suite)

ACTIVITÉS BÉNÉVOLES DU/DE LA CANDIDAT(E)

Veillez indiquer toute organisation au sein de laquelle vous avez fait du bénévolat ou avez eu un poste bénévole (emploi non rémunéré), tel que responsable, directeur(directrice), ou administrateur(administratrice). Veillez NE PAS lister les organisations dont vous n'êtes qu'un membre.

Veillez cocher "N/A" si cette section ne s'applique pas. N/A

| NOM DE L'ORGANISATION | TYPE D'ORGANISATION | Intitulé ou brève description de vos activités bénévoles. Avez-vous des interactions avec le DOE ? Si oui, veuillez les décrire et indiquer si vous faites du bénévolat dans un district scolaire communautaire. | L'organisation entretient-elle des relations commerciales avec le DOE, dont les districts scolaires communautaires ? Réponse : Oui, Non ou Je ne sais pas |
|--------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| <i>Exemple : Tree Top Inc.</i> | <i>Exemple : Garderie coopérative</i> | <i>Exemple : Président</i> | <i>Exemple : Non</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INVESTISSEMENTS DU/DE LA CANDIDAT(E)

Veillez indiquer toute entité au sein de laquelle vous détenez un droit de propriété d'au moins 5 % ou 10 000 \$ (le montant le moins élevé l'emportant) au moment où vous remplissez ce formulaire. Veillez NE PAS INDIQUER les sociétés cotées en bourse (« publicly traded company »), sauf si vous y occupez un poste (exemple : cadre, directeur(directrice) ou employé(e)).

Veillez cocher "N/A" si cette section ne s'applique pas. N/A

| NOM DE L'ENTITÉ | POURCENTAGE DE PARTICIPATION/MONTANT DE L'INVESTISSEMENT | POSTE DÉTENU | L'entité entretient-elle des relations commerciales avec le DOE, dont les districts scolaires communautaires ? Réponse : Oui, Non ou Je ne sais pas |
|---------------------------------------|--|----------------------------|---|
| <i>Exemple : Jones Supply Company</i> | <i>Exemple : 52%</i> | <i>Exemple : Président</i> | <i>Exemple : NON</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SECTION III (suite)

INVESTISSEMENTS DE L'ÉPOUX(ÉPOUSE), DU/DE LA PARTENAIRE DÉCLARÉ(E) ET DES ENFANTS À CHARGE DU/DE LA CANDIDAT(E)

Veillez indiquer toute entité au niveau de laquelle votre époux(épouse), partenaire déclaré(e) ou vos enfants à charge détiennent un titre de participation d'au moins 5 % ou 10 000 \$ (le montant le moins élevé l'emportant) au moment où vous remplissez ce formulaire. Veuillez NE PAS INDIQUER les sociétés cotées en bourse (« publicly traded company »), sauf s'ils y occupent un poste (exemple : cadre, directeur(directrice) ou employé(e)).

Veillez cocher "N/A" si cette section ne s'applique pas. N/A

| NOM DE L'ÉPOUX, DE L'ÉPOUSE, DU OU DE LA PARTENAIRE DÉCLARÉ(E) OU DE L'ENFANT ET LIEN DE PARENTÉ | NOM DE L'ENTITÉ | POURCENTAGE DE PARTICIPATION/ MONTANT DE L'INVESTISSEMENT | POSTE OCCUPÉ | L'entité entretient-elle des relations commerciales avec le DOE, dont les districts scolaires communautaires ? Réponse : Oui, Non ou Je ne sais pas |
|--|---------------------------------------|---|----------------------------|---|
| <i>Exemple : James Smith/mari</i> | <i>Exemple : Jones Supply Company</i> | <i>Exemple : 52%</i> | <i>Exemple : Président</i> | <i>Exemple : NON</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ATTESTATION

Je, (écrivez votre nom en caractères d'imprimerie) _____, déclare avoir fourni des informations qui, autant que je sache, sont correctes et exactes.

Extrait de la Section 175,30 du Code pénal de l'État de New York (New York State Penal Law) :

« Une personne est coupable de faux, correspondant à une infraction du second degré lorsque, bien qu'étant au fait qu'un support écrit contient une fausse déclaration ou de fausses informations, elle le donne ou le présente à une administration publique ou à un ou une fonctionnaire, sachant ou estimant qu'il sera classé, enregistré ou consigné dans les archives de cette administration publique ou fera désormais partie des dossiers de ce/cette fonctionnaire ».

Je sais bien que fournir de fausses informations se rapportant à ma candidature me rend passible de sanctions pénales et/ou de disqualification, ou de destitution d'un PEP.

En signant cette page, Je déclare avoir lu et compris les conditions en matière d'éligibilité à un siège du PEP et, au cas où je serais élu(e), je veillerai à bien assumer mes responsabilités de parent membre élu par les présidents des Conseils communautaires de district pour l'Éducation.

Je suis joignable au numéro de téléphone suivant pour toute question relative à ma candidature :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

SIGNATURE _____ DATE : _____

NOM DU/DE LA CANDIDAT(E) EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE : _____

VEUILLEZ PRÉSENTER VOTRE FORMULAIRE DE CANDIDATURE APRÈS L'AVOIR REMPLI d'ici le 30 avril 2022

PAR EMAIL : CCECinfo@schools.nyc.gov

Veillez ajouter votre nom et le « Formulaire de demande d'adhésion au PEP d'un parent » en tant qu'Objet de cet e-mail

POUR TOUTE QUESTION, VEUILLEZ ENVOYER UN E-MAIL À CCECinfo@schools.nyc.gov

INSTRUCTIONS

Veillez remplir TOUTES les sections. Au cas où une partie de cette demande de candidature ne s'appliquerait pas à votre cas, veuillez indiquer « N/A » (Ne s'applique pas) à cet endroit.

Résumé des conditions d'éligibilité :

Les dispositions réglementaires du Chancelier [Chancellor's Regulations (CR)] D-200 stipulent les conditions d'éligibilité aux sièges de la Commission sur la Politique d'Éducation, notamment pour le parent devant être élu par les présidents des 32 Conseils communautaires pour l'Éducation (CEC). Son texte intégral est mis en ligne à : <https://www.schools.nyc.gov/school-life/policies-for-all/chancellors-regulations>
On décide de l'éligibilité au moment de la demande de candidature.

Qui peut se présenter :

Tout parent d'un enfant des classes du pré-K au 12e grade d'une école publique, pas d'une école à charte.

En vertu des Dispositions réglementaires du Chancelier, on entend par parent tout parent, tuteur/tutrice légal(e) ou toute personne ayant une relation parentale avec un enfant. Une personne ayant une relation parentale avec un enfant est une personne qui en est directement responsable et qui en a la garde régulièrement en lieu et place du parent, du tuteur légal ou de la tutrice légale.

Qui ne peut pas se présenter :

Les personnes qui occupent un poste à quelque titre que ce soit à un bureau de la Ville de New York ou à un autre service de la Ville, ou au Conseil municipal.

Les personnes qui sont des membres, fonctionnaires ou employés d'une entreprise publique, administration publique, ou commission publique au sein de laquelle le Maire de la Ville de New York nomme la plupart des fonctionnaires.

Les personnes, selon les décisions de l'Agent de Déontologie du DOE ou d'une autre personne désignée par le Chancelier, en situation de conflit d'intérêt.