

## Le District Scolaire de Philadelphie



School Advisory Councils  
**SACs**  
*Imagine Parents and Schools Working  
Together for Student Success*

### Formulaire de nomination au Conseil Consultatif Scolaire

Prière de remplir ce formulaire pour postuler à un siège au Conseil Consultatif Scolaire. Prière de remplir autant d'informations possibles et d'en garder une copie pour vous.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ No. Appt.: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ État: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Tél. Domicile: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_

Bureau: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Adresse Email: \_\_\_\_\_

**Méthode préférée de contact (indiquer toutes les éventualités):**

Téléphone Domicile     Portable     Email     Téléphone Bureau

**Prière de répondre aux questions suivantes pour compléter votre candidature.**

**1. L'école où vous aimeriez siéger dans le Conseil Consultatif Scolaire (indiquer une seule):**

\_\_\_\_\_

**2. Quel groupe représenteriez-vous au Conseil Consultatif Scolaire (indiquer un seul groupe):**

- Parent/Tuteur
- Membre de la communauté
- Organisation communautaire/à base confessionnelle \_\_\_\_\_ (Nom de l'organisation)
- Personnel scolaire (Prière de soumettre votre candidature au *PFT Building Committee*)

**2a. Si vous désirez servir en tant que parent/tuteur, prière d'indiquer votre/vos enfant(s). (Note : pour représenter le groupe des parents/responsables, vous devez avoir un enfant inscrit dans l'école indiquée).**

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

3. Dites-nous un peu sur vous. D'une manière concise, essayez de répondre aux questions suivantes:

- Quel a été votre précédente collaboration avec l'école (volontariat, aide dans un projet, aide ou gestion d'un programme, participation dans des organismes consultatifs ou bien seulement un parent impliqué ou un membre du personnel dédié à son école)?
- Comment êtes-vous impliqué(e) dans votre communauté (*block captain*, membre de EPIC, volontaire dans un centre communautaire ou dans une organisation à base confessionnelle, etc.)?
- Quels autres aspects de votre précédente formation, ainsi que votre expérience personnelle ou professionnelle pourront faire de vous un membre important du SAC?

4. Dites-nous ce que vous voulez réaliser en tant que membre du SAC:

Merci de votre intérêt!

**Pour plus d'information**, veuillez contacter votre école, visitez-nous sur [www.philasd.org/sac](http://www.philasd.org/sac), appelez le Bureau des services aux parents, à la famille et à la communauté au 215.400.4180 ou bien par e-mail à [sac@philasd.org](mailto:sac@philasd.org)

Pour plus de documents et information traduits en français, prière d'aller à: [www.philasd.org/language/french](http://www.philasd.org/language/french)