

**MINISTÈRE DE L’ÉDUCATION ET DU DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE**

**ÉCOLES FRANCOPHONES INTERNATIONALES AUTORISÉES**

**MANIFESTATION D’INTÉRÊT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** |  |  |  |
|  | *Année* | *Mois* | *Jour* |

**1.1 ENTREPRISE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Coordonnées** | | |
| **Nom de l’entreprise** | | |
| **Personne-ressource** | | |
| **Adresse** | | |
| **Tél.** | | **Courriel** |
| **Site web** | | |
| **1.2 Veuillez décrire les activités de votre entreprise en lien avec milieu de l’éducation.** | | |
|  | | | |
| **1.1 Profil de la région de l’école** | | |
| **Pays** | | |
| **Nom de la région** | | |
| **Territoire desservi par l’école** | | |
| **Population du territoire desservi par l’école** | | |
| **Pièce jointe** | Veuillez joindre une carte géographique illustrant le rayon du territoire à desservir par l’école. | |

**2. ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Êtes-vous propriétaire d’une école dans ce pays?** | | Oui | Non |
| * 1. **Si oui :** | | | |
| **Curriculum enseigné :** | | | |
| **Niveaux offerts:** | | | |
| **Nombre d’élèves:** | | | |
| **Site web :** | | | |
| **Page Facebook :** | | | |
| **Vous désirez:** | Faire la transition au curriculum francophone du Nouveau-Brunswick | | |
| Offrir le curriculum francophone du Nouveau-Brunswick dans une nouvelle école | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Quel est l’état actuel des infrastructures de l’école** | | | | |
|  | **Le bâtiment est opérationnel *-*** *l’établissement reçoit ou est prêt à recevoir des élèves* | | | |
|  | **Le bâtiment est construit mais** | | | *Choisissez un élément.* |
|  | **Terrain acheté** *- aucune construction à ce jour* | | | |
|  | **Aucun achat ou location à ce jour** | | | |
| **1.4 Quel est ou sera votre statut d’occupation** | | | | |
|  | **Propriétaire** |  | **Locataire** | |

**3. PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Comment avez-vous entendu parler du curriculum francophone du Nouveau-Brunswick?** | | | |
|  | | | |
| **3.2 Veuillez indiquer à partir de quelle année vous souhaitez devenir une école autorisée?** | 20 | | |
| **3.3 Décrivez votre projet** | | | |
|  | | | |
| * 1. **Quelles sont les approbations nécessaires pour ouvrir une école canadienne dans le pays?** | | | |
|  | | | |
| **3.5 Est-ce que vous avez fait ou planifiez de faire une demande auprès d’autres pays ou provinces du Canada pour obtenir une école relevant de leur autorité?** | | Oui | Non |

**COMMENT TRASMETTRE LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Courrier** | **Par courriel**  info.efia@gnb.ca |

Nous vous remercions de l’intérêt que vous portez à l’égard des écoles francophones internationales autorisées du Nouveau-Brunswick, Canada. Le temps de traitement de la manifestation d’intérêt est de 4 à 6 semaines.

**Nous communiquerons avec vous dans les plus brefs délais.**