

Veillez indiquer le nom et l'établissement de tous vos enfants scolarisés dans les Écoles publiques de Braintree :
(Si nécessaire, utilisez l'espace supplémentaire prévu au verso.)

Nom : _____ Établissement : _____

Nom : _____ Établissement : _____

Nom : _____ Établissement : _____



**INFORMATION SUR LES PERSONNES :
(À REMPLIR EN LETTRES D'IMPRIMERIE)**

Nom	Prénom	Deuxième prénom	Suffixe
-----	--------	-----------------	---------

Nom de jeune fille, ou autre(s) nom(s) que vous avez porté(s)

Bénévole

Date de naissance

Lieu de naissance

Motif de la vérification (bénévole, suppléant, etc.)

SIX derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale (OBLIGATOIRE) :

XXX - _ _ - _ _ _ _

Sexe : ___ Taille : ___pieds ___pouces Couleur des yeux : _____ Race : _____

Permis de conduire ou carte d'identité n° : _____ État de délivrance : _____

Prénoms et nom de jeune fille de la mère

Prénoms et nom du père

Adresse actuelle : Numéro et nom de la rue

Ville

État

Code postal

Adresse précédente : Numéro et nom de la rue

Ville

État

Code postal

Les renseignements ci-dessus ont été vérifiés en consultant
la ou les pièces d'identité officielles suivantes :

ADMINISTRATION USE ONLY:

VERIFIED BY: _____
Name of Verifying Employee (Please Print)

Signature of Verifying Employee

*****VEUILLEZ REMPLIR LE VERSO DE CETTE FEUILLE*****

Nom : _____ Établissement : _____
Nom : _____ Établissement : _____
Nom : _____ Établissement : _____

**CASIER JUDICIAIRE DU MASSACHUSETTS
[CRIMINAL OFFENDER RECORD INFORMATION (CORI)]
FORMULAIRE D'AUTORISATION**

À UTILISER PAR LES ORGANISATIONS EFFECTUANT DES VÉRIFICATIONS DU CASIER JUDICIAIRE
(CORI) POUR DES DEMANDES D'EMPLOI, DE BÉNÉVOLAT, DE SOUS-TRAITANCE, DE PERMIS,
D'AUTORISATION D'EXERCER OU DE LOGEMENT

Les Écoles publiques de Braintree (**BRAINTREE PUBLIC SCHOOLS**) sont enregistrées selon les dispositions des Lois-cadres du Massachusetts (M.G.L., chap. 6, § 172) pour obtenir des extraits de casier judiciaire afin de vérifier les antécédents des employés actuels, des employés potentiels remplissant les autres conditions requises, des sous-traitants, des bénévoles, des titulaires ou demandeurs de permis ou d'autorisation d'exercer et des demandeurs de logement locatif.

En tant qu'employé actuel ou potentiel, sous-traitant, bénévole, demandeur de logement locatif ou titulaire ou demandeur de permis ou d'autorisation d'exercer, je comprends qu'une demande d'extrait de casier judiciaire me concernant sera déposée auprès des services d'information du département de la Justice pénale du Massachusetts (DCJIS, pour *Department of Criminal Justice Information Services*). Je prends acte de ce qui précède et j'autorise les Écoles publiques de Braintree (**BRAINTREE PUBLIC SCHOOLS**) à déposer une demande d'extrait de casier judiciaire me concernant auprès des DCJIS. Cette autorisation est valide pour un an à compter de la date de ma signature. Je peux retirer cette autorisation de vérification du casier judiciaire à tout moment par avis écrit aux Écoles publiques de Braintree (**BRAINTREE PUBLIC SCHOOLS**).

POUR L'EMPLOI, LE BÉNÉVOLAT ET LA DÉLIVRANCE DE PERMIS OU D'AUTORISATION D'EXERCER SEULEMENT : Les Écoles publiques de Braintree (**BRAINTREE PUBLIC SCHOOLS**) pourront effectuer de nouvelles vérifications de mon casier judiciaire (CORI) dans l'année suivant la date à laquelle j'ai signé ce formulaire, à condition de m'en aviser par écrit.

Par ma signature ci-dessous, j'autorise le dépôt d'une demande d'extrait de casier judiciaire (CORI) me concernant et je confirme que les renseignements donnés à la page 2 de ce Formulaire d'autorisation sont exacts.

SIGNATURE

DATE