

## FORMULAIRE L

## Demande de copie de certificat

Ce formulaire doit être posté avec votre paiement à l'adresse postale indiquée à la page 2. Veuillez alors prévoir de 20 à 25 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

### COPIE DEMANDÉE

Certificat d'enseignement

Certificat d'aptitude à la direction des écoles

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° de certificat d'enseignement			
Nom de famille			
Prénom			
Autre prénom			
Nom de jeune fille			
Date de naissance	ANNÉE :	MOIS :	JOUR :
Numéros de téléphone	MAISON :	TRAVAIL :	CELLULAIRE :
Courriel			
Adresse postale	N°	RUE :	APP. :
	VILLE :	PROVINCE :	CODE POSTAL :

### FRAIS

**Frais : 30 \$**

Veuillez payer par mandat-poste ou par chèque à l'ordre du **ministre des Finances du Nouveau-Brunswick**.  
Aucun autre mode de paiement n'est accepté.

## DÉCLARATION

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques, précis et complets. J'autorise toute instance – personne, gouvernement, administration, établissement éducatif, force policière, administration militaire, corps administratif ou autre organisme – interrogée dans le cadre de la présente autorisation à fournir au ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance tout renseignement ou document pertinent requis. J'accepte d'être responsable d'informer par écrit le Ministère de tout changement concernant les renseignements contenus dans la présente demande.

Signature

Date

## COORDONNÉES

### Adresse postale

**Bureau de la certification des maîtres  
Ministère de l'Éducation et du Développement de la  
petite enfance  
C.P. 6000  
Fredericton (N.-B.) E3B 5H1**

**Téléphone : 506 453-2785**

**Télécopieur : 506 453-5349**

**[certificationdesmaitres@gnb.ca](mailto:certificationdesmaitres@gnb.ca)**

### Adresse municipale

Bureau de la certification des maîtres  
Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite  
enfance  
Place 2000  
250, rue King  
Fredericton (N.-B.) E3B 9M9

MARS 2021