

Ce formulaire doit être utilisé par l'étudiante enceinte qui a atteint sa 20<sup>e</sup> semaine de grossesse.  
À la suite de la naissance de l'enfant, n'oubliez pas de fournir son certificat de naissance.

**Section 1 – Identité**

Nom	Code permanent attribué par le Ministère	
Prénom	Date de naissance A M J	Numéro d'assurance sociale

**Section 2 – Déclaration**

Je déclare, à ce jour, être enceinte d'au moins 20 semaines et vous demande de tenir compte de la mesure concernant les femmes enceintes dans l'étude de mon dossier de demande d'aide financière pour l'année d'attribution en cours ou de demande de report du remboursement de la dette d'études – Interruption temporaire des études. Je certifie que les renseignements fournis sont complets et véridiques et j'autorise la personne mentionnée ci-dessous à fournir des renseignements sur moi ou sur mon état de santé à l'Aide financière aux études.

Signature  X  \_\_\_\_\_ Date A M J

**Section 3 – Attestation de la personne autorisée**

Cette section doit être remplie par le médecin traitant, l'infirmière praticienne spécialisée ou la sage-femme reconnue apte à pratiquer\*.

Médecin traitant    
  Sage-femme reconnue apte à pratiquer    
  Infirmière praticienne spécialisée

Nom	Numéro de téléphone Ind. rég.	
Prénom	Numéro du permis d'exercice	
Date d'atteinte de la 20 <sup>e</sup> semaine de grossesse	Date prévue de l'accouchement	

Cette attestation ne peut être signée avant la date d'atteinte de la 20<sup>e</sup> semaine de grossesse.

Signature  X  \_\_\_\_\_ Date A M J

\*Selon la liste des sages-femmes reconnues aptes à pratiquer par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.