



DEMANDE DE DOSSIER SCOLAIRE FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE

Pour que nous puissions venir en aide adéquatement à votre enfant, il nous est nécessaire d'entrer en communication avec les professionnels qui ont ou qui vont évaluer votre enfant.

La présente nous autorise donc à faire parvenir ou à obtenir de l'institution ou de la personne ci-dessous mentionnée les dossiers de votre enfant. Ces renseignements demeurent confidentiels.

| DESTINATAIRE | |
|--------------|---------|
| École : | |
| Télécopie : | |
| Téléphone : | Poste : |

L'élève, dont l'identification apparaît ci-dessous, a fait une demande d'inscription à l'école Marc-André-Fortier.

| Nom et prénom | Date de naissance | Code permanent | Niveau |
|---------------|-------------------|----------------|--------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Auriez-vous l'obligeance de nous faire parvenir une copie des documents suivants :

Autorisation de transfert du dossier scolaire :

- Dernier bulletin,
- Bulletin de l'année précédente,
- Copie certifiée conforme à l'original du certificat de naissance.

SIGNATURE : _____

père mère tuteur

Date : _____

Autorisation de transfert du dossier d'aide particulière :

- Plan d'intervention (PIA), s'il y a lieu,
- Dossier « soutien à l'élève », s'il y a lieu, etc.

SIGNATURE : _____

père mère tuteur

Date : _____

Autorisation de transfert des rapports :

| | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Orthophonie | Signature : _____ |
| <input type="checkbox"/> Orthopédagogie | Signature : _____ |
| <input type="checkbox"/> Psychologie | Signature : _____ |
| <input type="checkbox"/> TES | Signature : _____ |

père mère tuteur

Date : _____

Si toutefois l'élève ne fréquentait pas votre école, prière de l'indiquer en cochant la case ci-après et nous retourner ce formulaire.

Nous ne possédons aucun renseignement au sujet de l'élève.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions d'agréer nos salutations distinguées.

Sophie Taillefer
Secrétaire d'école

Date