



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 de la Rive.

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