

AUTORISATION DE TRANSMISSION DE DOSSIERS
ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Nom et prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Nom et prénom du répondant : _____
mère () père () tuteur ()

Nom de l'école où l'élève est présentement inscrit : _____

Numéro de télécopieur : _____

Copie des dossiers demandés :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier scolaire avec certificat de naissance | <input type="checkbox"/> Dossier de psychoéducation |
| <input type="checkbox"/> Dossier d'aide particulière | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthopédagogie |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychologie | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthophonie |
| <input type="checkbox"/> Dossier d'orientation et /ou portfolio d'orientation | |

J'autorise par la présente l'école à faire le transfert du ou des dossiers de l'élève identifié(e) ci-dessus, à l'école secondaire des Pionniers.

Signature de l'élève si plus de 14 ans

Date

Signature du répondant

Date

Responsable du dossier

Date

Vous pouvez envoyer le tout par courriel à veronique.vallee@csduroy.qc.ca ou par la poste.