

ÉCOLE DE PROVENANCE

Nom de l'école : _____

Courriel de l'école: _____

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE (à remplir par le parent)

Nom et prénom de l'élève: _____

Adresse de résidence: _____

Date de naissance: (année/mois/jour) _____

Code permanent: _____

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

DEMANDE DE DOSSIER ACADÉMIQUE, D'AIDE PARTICULIÈRE ET/OU PROFESSIONNEL (à remplir par l'école)

Afin de nous aider à planifier notre intervention et ainsi assurer un meilleur suivi de l'élève ci-dessus mentionné et conformément à l'autorisation de son répondant, nous apprécierions recevoir les documents suivants:

☐ Avis de départ ☐ Bulletin(s) antérieur(s): _____

☐ Certificat de naissance ☐ Mesure 30810: _____

☐ Dossier d'aide (plan d'intervention, rapports et/ou autres documents pertinents au dossier)

De plus, nous désirons recevoir une copie du dossier professionnel et/ou intervenant(s) suivant(s):

☐ Orthopédagogie : ☐ Orthophonie : ☐ Médical

☐ Psychoéducation : ☐ Ergothérapie : ☐ Éducation spécialisée (TES) :

☐ Psychologie * :

☐ * J'autorise la transmission immédiate des informations demandées en renonçant ainsi au délai de 15 jours.

Veillez cocher ci-dessous le classement actuel de l'élève : (classe spéciale, indiquez laquelle)

☐ Classe régulière ☐ Adaptation scolaire _____ ☐ Code de difficulté _____

AUTORISATION DE TRANSMISSION DE DOSSIERS

Je soussigné(e), autorise, l'école secondaire le Carrefour à obtenir une copie des documents identifiés ci-dessus auprès de l'école de provenance de mon enfant ci-haut mentionnée.

Signature de l'autorité parentale

Date

SVP, transmettre le présent document avec l'information ainsi que le(s) dossier(s) PAR COURRIEL à l'adresse suivante:

inscription.lecarrefour@csp.qc.ca

S'il s'agit d'une école du CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES PATRIOTES, veuillez transmettre tous les dossiers par courrier interne à l'attention de: **Lyne Gendron, secrétaire d'école**. Merci !