



AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS AU(X) DOSSIER(S)

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM : _____

DDN : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

Nom de la mère : _____

Nom du père : _____

Je, soussigné(e) : _____ **en ma qualité de** _____

Autorise l'établissement : **Nom de l'autre école :** _____

À faire parvenir à École polyvalente de l'Érablière :

☒ **Les bulletins au dossier de l'élève**

☒ **Certificat de naissance de l'élève**

☒ **Le plan d'intervention format PDF et WORD s'il y a lieu**

☒ **Le code de difficulté s'il y a lieu**

☒ **Tous les rapports disponibles s'il y a lieu**

(Signature du détenteur de l'autorité parentale ou de l'élève âgé de 14 ans et plus)

(Date)