



100, Chemin Rivière-à-Veillet  
Ste-Geneviève-de-Batiscan QC G0X 2R0  
Téléphone : (819) 840-4337  
Télécopieur : (418) 362-3257

## AVIS D'INSCRIPTION DEMANDE DE DOSSIER

Nous apprécierions recevoir dans les meilleurs délais, une copie du :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier scolaire           | <input type="checkbox"/> Dossier d'aide particulier |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychologie     | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthopédagogie   |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychoéducation | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthophonie      |

que vous possédez au sujet de l'élève ci-dessous mentionnée qui fréquentait votre établissement.

### Identification de l'élève

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du répondant : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Date d'inscription : \_\_\_\_\_ Date de fréquentation : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, déclare que cet(te) élève est inscrit(e) à l'école

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

\_\_\_\_\_  
Date

Dernière école fréquentée : \_\_\_\_\_

### Autorisation de l'autorité parentale

En vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, j'autorise la requête de l'école de transférer le :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier scolaire           | <input type="checkbox"/> Dossier d'aide particulière |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychologie     | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthopédagogie    |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychoéducation | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthophonie.      |

\_\_\_\_\_  
Signature des parents

\_\_\_\_\_  
Date