

Secteur des Services aux élèves

**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIVULGATION D'INFORMATION
POUR UN ÉLÈVE MAJEUR**

ÉLÈVE

Prénom	Nom de famille		
Date de naissance	École		

Je soussigné(e) _____, autorise mon école à divulguer l'information contenu dans mon dossier cumulatif (tels que mon progrès scolaire, mon état de présence et les rapports sur ma conduite) à mon (mes) parent(s) ou tuteur(s).

Je soussigné(e) _____, n'autorise pas mon école à divulguer l'information contenu dans mon dossier cumulatif (tels que mon progrès scolaire, mon état de présence et les rapports sur ma conduite) à mon (mes) parent(s) ou tuteur(s).

COORDONNÉES DU PARENT OU TUTEUR (1)

Nom			
Adresse	Province	Code postal	Téléphone

COORDONNÉES DU PARENT OU TUTEUR (2)

Nom			
Adresse	Province	Code postal	Téléphone

Signature de l'élève

Date

N.B. Le présent formulaire doit être signé par l'élève le jour de son 18^e anniversaire de naissance ou après, puis doit être retourné au bureau de l'école.