

**AUTORISATION DE TRANSMISSION DE DOSSIERS**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023**

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 :**

- Dossier scolaire
- Certificat de naissance et papiers d'immigration (s'il y a lieu)
- Dossier de psychoéducation
- Dossier d'aide particulière
- Dossier d'orthopédagogie
- Dossier de psychologie
- Dossier d'orthophonie
- 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@csscdr.gouv.qc.ca](mailto:veronique.vallee@csscdr.gouv.qc.ca)