

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER SCOLAIRE

Nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

À : _____

Par la présente, j'autorise les autorités de l'école Gabrielle-Roy de Châteauguay à effectuer la demande de renseignements et de dossiers relatifs à l'élève ci-après mentionné.

- ☐ Dossier scolaire
- ☐ Dossier d'aide particulière
- ☐ Année scolaire _____
- ☐ _____

S'il vous plaît, faire parvenir les renseignements et les dossiers demandés à :

École Gabrielle-Roy
275, rue de Bonaventure
Châteauguay Qc J6J 1R7
Téléphone : 514-380-8899 poste 4421 Télécopieur : 450-692-5941

Veuillez prendre note que tout document reçu sera traité sous le couvert de la confidentialité et sera remis aux professionnels concernés.

Date

Signature du parent



Demande de dossier envoyé le : _____

Par : _____