

## AUTORISATION DE TRANSFERT DE DOSSIER SCOLAIRE et / ou D'AIDE PARTICULIÈRE

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

### LES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE TRANSMIS À :

École intégrée des Forges  
7625, rue Lamy  
Trois-Rivières (Québec) G8Y 4A8

[veronique.duhaime@csscdr.gouv.qc.ca](mailto:veronique.duhaime@csscdr.gouv.qc.ca)

Téléphone : (819) 373-5155

### AUTORISATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Considérant le fait que mon enfant fréquentera l'École intégrée des Forges, j'autorise la transmission du dossier scolaire et de tous les dossiers d'aide professionnelle de mon enfant.

\_\_\_\_\_  
Nom de l'école ou de l'institution d'origine

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date