



École Laberge
315, rue Rideau
Châteauguay (Québec) J6J 1S1
Tél. : (514) 380-8899 poste 4411
Télécopieur : (450) 698-5007

Autorisation de transfert de dossiers d'élèves

- ❖ Académique;
- ❖ D'aide particulière;
- ❖ Professionnel.

NOM : _____	PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____	CODE PERMANENT : _____
NOM DU PÈRE : _____	NOM DE LA MÈRE : _____
ADRESSE : _____	RÉPONDANT(S) : PÈRE : <input type="checkbox"/> MÈRE : <input type="checkbox"/>
	TUTEUR : <input type="checkbox"/>
TÉLÉPHONE : _____	ÉCOLE QUI FAIT LA DEMANDE : ÉCOLE LABERGE

J'autorise l'école _____
Centre de services _____
à transmettre des renseignements contenus au dossier :


<input type="checkbox"/> académique	<input type="checkbox"/> en orthopédagogie	
<input type="checkbox"/> d'aide particulière	<input type="checkbox"/> en psychologie	<input type="checkbox"/> en audiologie
<input type="checkbox"/> en orthophonie	<input type="checkbox"/> autre : _____	

Signature du répondant

Cette section est réservée à la direction de l'école

Veillez acheminer les informations contenues aux dossiers académique et d'aide particulière à :


École Laberge
315 Rideau
Châteauguay, Québec J6J 1S1
Téléphone : 514-380-8899 p.4412
Michel Chalifour
Télécopieur : 450-698-5007



Directeur

Cette section est strictement réservée au personnel professionnel

Veillez acheminer les informations contenues au dossier professionnel sous pli CONFIDENTIEL à :

École Laberge 315, rue Rideau Châteauguay (Québec) J6J 1S1 Télécopieur : (450) 698-5007	<u>Gabrielle Baril</u> Nom de l'orthophoniste	<u>Elizabeth Arboleda</u> Conseillère en rééducation
_____ Signature du répondant	 Signature de l'orthophoniste	<u>Brenda Soucy</u> Psychologue superviseure