

Formulaire d'autorisation

Demande de dossier personnel à un autre organisme

Transfert de dossier personnel à un autre organisme	
J'autorise par la présente	
Nom et fonction de la ressource profession	nelle (en lettres moulées)
de l'organisme	
de l'organismeNom et coordonnées de l'organisme (en lettre	es moulées)
à fournir à Nom et fonction de la ressource professionnelle concern	
	lee (en lettres moulees)
de l'organismeNom et coordonnées de l'organisme (en lettre	es moulées)
Les documents suivants :	
(Préciser la nature des documents e	t la discipline)
J'autorise aussi ces personnes à communiquer verbalement des informations concernant le suivi commun.	
Cette autorisation est valide pour la période suivante :	
Nom et prénom de l'enfant :	Groupe :
Date de naissance : École :	-
Nom du père (ou tuteur) :	
Nom de la mère (à la naissance) (ou tutrice) :	
Adresse des parents (ou tuteurs) :	
Signature de la personne responsable (parent ou tuteur)	Date
Signature de l'élève (14 ans et plus)	Date