

NOTE : CE DOCUMENT DOIT ÊTRE REMIS À L'ÉCOLE DE PROVENANCE DE L'ÉLÈVE.

### Identification de l'élève

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_  
jj mm aaaa

### École de provenance

---

École : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro et rue  
Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Ville Code postal Courriel : \_\_\_\_\_  
Responsable de l'école : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

### Informations demandées

---

- Dossier scolaire de l'élève pour l'année \_\_\_\_\_  
 Dossier d'accompagnement (si l'élève a bénéficié de mesure d'aide)  
 Autre : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Autorisation

---

J'autorise \_\_\_\_\_ à remettre à l'École Vision St-Jean les informations et les documents demandés.  
Nom de l'école de provenance

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
 Père  Mère  Tuteur  Tutrice