

Annexe E : Formulaire de consentement – Kawartha Pine Ridge District School Board

Travailleuses et travailleurs d'établissement dans les écoles – Aiguillage et consentement à la divulgation d'information pour la région de Peterborough

Nom de l'école _____

Écrire en lettres moulées s.v.p.

Je, _____, donne la permission aux TÉE de me contacter.
(Nom du parent / du tuteur légal / du gardien / de l'élève s'il a 18 ans ou plus)

Mon nom / le nom de mon enfant ou mes enfants, le(s) numéro(s) de téléphone et l'information ci-dessous seront fournis à un(e) TÉE pour que cette personne communique avec ma famille, nous explique en quoi consiste le programme des travailleuses et travailleurs d'établissement dans les écoles et nous renseigne sur les services qui existent dans la communauté. Tous les renseignements fournis resteront strictement confidentiels.

Nom de l'élève	Date de naissance

Nom du parent/tuteur légal/gardien (facultatif si l'élève a 18 ans ou plus)

Numéro de téléphone

Autre numéro de téléphone

Le meilleur moment pour me contacter (jour et heure) _____

Langue maternelle _____

Autres langues parlées à la maison _____

Signature du parent/tuteur/gardien
(Ou de l'élève s'il a 18 ans ou plus)

Date

Le présent formulaire ne donne pas accès aux renseignements contenus dans le Dossier scolaire de l'Ontario (DSO).
Ce formulaire de consentement répond aux exigences de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* et de la *Loi sur l'éducation* en ce qui concerne la divulgation de renseignements personnels. Il permet d'obtenir un consentement éclairé et volontaire qui porte sur des renseignements clairement précisés qui seront utilisés et divulgués à des fins clairement définies. Le présent consentement est valable pour une période d'un an et peut être révoqué à tout moment par l'envoi d'un avis écrit.