



## FORMULAIRE D'IDENTIFICATION

NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON : \_\_\_\_\_

AUTRE(S) NUMÉRO(S) : \_\_\_\_\_

DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE : \_\_\_\_\_

Afin de bien accueillir votre enfant dans notre école et de lui apporter le soutien nécessaire à ses apprentissages, nous aimerions savoir s'il a des difficultés particulières :

- apprentissage
- comportement
- langage
- autres \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il déjà reçu des services particuliers :

- psychologue
- orthopédagogue
- orthophoniste
- travailleur social
- éducation spécialisée
- autres \_\_\_\_\_

Mon enfant est bilingue :

- à l'oral
- à l'écrit

Verso →

**DEMANDE DE DOSSIERS  
Pavillon Saint-Denys-Garneau**

Le \_\_\_\_\_

**Au responsable des dossiers scolaires**

Madame,  
Monsieur,

Par la présente, j'autorise l'école actuelle \_\_\_\_\_  
à faire parvenir le dossier scolaire de mon enfant \_\_\_\_\_  
(date de naissance : \_\_\_\_\_), à l'école Jacques-Cartier–Saint-Denys-  
Garneau.

Si les services suivants ont été offerts à mon enfant (dans les derniers 5 ans),  
j'autorise également le transfert du ou des dossier(s) professionnel(s) :

Orthopédagogie :



Orthophonie :



Dossier d'aide particulière :



Psychologie :



\_\_\_\_\_  
Signature de la personne détenant l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date

**Verso →...**

Nouveau site Web : <http://cscapitale-ecole-jcartier-sdgarneau.ca/>