

Fiche 3.4 Autorisation pour une évaluation et la divulgation de renseignements au Comité provincial de sélection des élèves ayant des troubles d'apprentissage

Je consens, par la présente, à ce que le Comité provincial **de sélection** au programme des élèves ayant des troubles d'apprentissage procède à l'évaluation éducationnelle de mon enfant.

 Prénom et nom de l'enfant

par l'entremise des consultants/consultantes en services d'appoint de l'École d'application pour élèves ayant des troubles d'apprentissage.

Je consens à ce que le Comité provincial **de sélection** autorise les consultants/consultantes en service d'appoint à consulter le dossier de demande d'admission déposé par mon conseil scolaire pour mon enfant, dans la mesure où l'information qui y paraît pourrait être utilisée au profit de mon enfant lors de l'évaluation.

Je consens à ce que le consultant/la consultante en services d'appoint de l'École d'application remette une copie de son rapport d'évaluation éducationnelle au Comité provincial **de sélection** pour ce programme.

Je consens à ce que l'équipe scolaire et résidentielle de ce programme puisse consulter ledit rapport d'évaluation éducationnelle aux fins de programmation.

Ce consentement sera en vigueur pour une période de 1 an à compter de la date indiquée ci-dessous. Si, à n'importe quel moment, je décide d'annuler ce consentement, je dois le faire par écrit.

 Parents/tuteurs

 Date

 Élève (16 ans et plus)

 Date

 Témoin

 Date