



CONSENTEMENT A LA DIVULGATION D'INFORMATIONS PERSONNELLES A UN TIERS
(pour les élèves âgé(e)s de 18 ans ou plus)

Nom de l'élève :	
Date de naissance (jour-mois-année) :	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	

Je soussigné(e) _____
Nom (en caractères d'imprimerie)

autorise, par la présente, **l'École Louis Legrand** à communiquer des informations personnelles

à _____
Nom de la personne (parent, tuteur, autre)

Adresse électronique

Cette autorisation est valable tant que l'élève susmentionné(e) est élève à Louis Legrand et peut être révoquée par écrit à tout moment. Ce consentement est donné volontairement. Je reconnais par la présente que je n'aurai aucune réclamation contre Louis Legrand découlant des informations obtenues ou divulguées tel que spécifié.

Signature du parent/tuteur/élève adulte (à la main ou numérique)

Date

Les renseignements personnels figurant sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'éducation, L.R.O. 1990, chap. E.2, et seront utilisés à des fins éducatives. Les questions relatives à cette collecte doivent être adressées au directeur de l'école.

Distribution : Original - Dossier scolaire de l'Ontario (DSO)

Copies : Origine - Parent/tuteur/élève adulte/organisme désigné