

- Inscription à la maternelle 4 ans
- Inscription à la maternelle 5 ans
- Service d'animation Passe-Partout

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Dans le but d'organiser les services, je soussigné(e), autorise :**

- *Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ)*
  - Hôtel-Dieu d'Arthabaska
  - CLSC Suzor-Côté (services spécifiques – petite enfance)
  - CLSC de l'Érable (services spécifiques – petite enfance)
  - CRDP InterVal (Services spécialisés – DP)
  - CRDITED (Services spécialisés – DI-TSA)
  - Autre : \_\_\_\_\_

\*\*\* Un seul formulaire par établissement doit être complété.

- *Centre de santé et de services sociaux Alphonse-Desjardins*
  - Point de service Laurier-Station (CLSC)
  - Autre : \_\_\_\_\_
- *CRDP Chaudière-Appalaches*
  - Point de service Saint-Romuald
  - Autre : \_\_\_\_\_
- *Autre service :*
  - Services éducatifs à l'enfance (CPE, garderie, milieu de garde familial)

\_\_\_\_\_

(Veuillez inscrire le nom de l'établissement ainsi que ses coordonnées)
- *Autre établissement :*
  - Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Veuillez inscrire le nom de l'établissement ainsi que ses coordonnées)

à transmettre l'information aux professionnels du Centre de services scolaire des Bois-Francis responsables de l'étude du dossier de mon enfant, les renseignements (rapport d'évaluation ou d'intervention, etc.) et à échanger verbalement au sujet des services suivants : (l'autorisation est valide jusqu'au 31 août 2021)

- Orthophonie
- Psychoéducation
- Psychologie
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Éducation spécialisée
- Audiologie
- Médicaux
- Autre : \_\_\_\_\_

De plus, je consens à ce que tout renseignement nécessaire à l'intégration de mon enfant soit transmis au personnel scolaire concerné et soit versé, selon le cas, au dossier d'aide particulière (d.a.p.) ou au dossier professionnel.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

À l'intention du personnel de l'établissement qui reçoit le formulaire de consentement, veuillez faire parvenir les renseignements disponibles depuis le : \_\_\_\_\_ aux personnes suivantes :

**Réservé aux Services éducatifs**

- Josée Pellerin  
Par courriel : [jpellerin@csbf.qc.ca](mailto:jpellerin@csbf.qc.ca)  
Par la poste :  
Centre de services scolaire des Bois-Francis  
40, boul. des Bois-Francis Nord, C.P. 40  
Victoriaville (Québec) G6P 6S5

- Coordonnées de l'école