

Demande de documents dans le dossier scolaire de l'Ontario (DSO)

A. Informations personnelles

| | | |
|---|------------------------------|---|
| Date de la demande : <i>AAAA/MM/JJ</i> | Dernière école fréquentée : | |
| Nom de famille : | Prénom : Autres prénoms : | Nom utilisé lors de la fréquentation scolaire : |
| Téléphone : Résidence : | Travail : cellulaire : | Date de naissance : <i>AAAA/MM/JJ</i> |
| Courriel : | | |

B. Document demandé

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Copie de relevé de notes/bulletin | <input type="checkbox"/> | 1 X _____ = _____ | |
| Copie supplémentaire de relevés de notes/bulletin | <input type="checkbox"/> | Nombre de copie(s) : _____ X _____ = _____ | |
| Attestation de fréquentation scolaire | <input type="checkbox"/> | Nombre de copie(s) : _____ X _____ = _____ | |
| Total : _____ | | | |
| Je viendrai chercher le document/Une autre personne viendra chercher le document (remplir la section C) | | | <input type="checkbox"/> |
| Ci-joint une copie de ma pièce d'identité valide (<i>exemple : carte de santé, permis de conduire ou passeport</i>) | | | <input type="checkbox"/> |
| <i>Les documents sont envoyés par courrier recommandé et les frais sont payables à la réception de l'enveloppe par le requérant(e). Aucuns frais postaux ne seront remboursés par l'école ou le Conseil. À noter qu'il est possible pour le requérant(e) d'aller chercher le document à l'école directement.</i> | | | |

C. Consentement de la personne requérante (pour remettre le document à une autre personne)

| |
|---|
| Par la présente, j'autorise le CSDCCS à remettre à la personne identifiée ci-dessous le document demandé. |
| <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Nom complet de la personne autorisée à récupérer le document (LETTRES MOULÉES) (<i>Cette personne devra présenter une pièce d'identité valide</i>). |
| <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Signature de la personne autorisée à récupérer le document |
| Signature de la personne requérante : _____ |

Réservé à l'administration

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Chèque <input type="checkbox"/> | Mandat <input type="checkbox"/> | Montant joint : _____ \$ |
| Date : _____ | | |
| Initiale : _____ | | |
| Centre de coût : _____ | | |
| Nature comptable : 8712 | | |

En conformité avec la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, les renseignements inscrits sur le présent formulaire ne seront utilisés qu'aux fins suivantes : faciliter l'identification de l'élève concerné(e), la récupération du relevé de notes, la vérification de sa fréquentation scolaire, la préparation de l'attestation de fréquentation scolaire et l'envoi des documents demandés, ainsi que pour tout autre fin connexe à la demande.