

**Fiche 3.4 Autorisation pour une évaluation et la divulgation de renseignements au Comité provincial d'admission des élèves ayant un trouble sévère d'apprentissage et /ou un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité.**

**Je consens**, par la présente, à ce que le Comité provincial d'admission des élèves ayant un trouble sévère d'apprentissage et /ou un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité procède à l'évaluation éducationnelle de mon enfant.

\_\_\_\_\_ ( nom de l'enfant )

par l'entremise des consultantes en services d'appoint de l'École d'application pour élèves ayant des troubles sévères d'apprentissage qu'un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité

**Je consens** à ce que le Comité provincial d'admission autorise les consultantes en service d'appoint à consulter le dossier de demande d'admission déposée par mon conseil scolaire pour mon enfant. Cette information pourrait être utilisée au profit de mon enfant lors de l'évaluation.

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

**Je consens** à ce que l'équipe scolaire et résidentielle de ce programme puisse consulter le dit rapport d'évaluation éducationnelle pour 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