



CONSENTEMENT DE L'ÉLÈVE POUR L'ACCÈS DES PARENTS AU DOSSIER SCOLAIRE

Je soussigné(e), _____, poursuis actuellement mes études et j'ai plus de 18 ans. J'autorise le Département de l'Éducation de la Ville de New York à transmettre mon dossier scolaire à mon parent/tuteur/ma tutrice.

Tant que je continue à fréquenter l'école, j'autorise mes parents/tuteurs/tutrices, indiqués ci-dessous, à exercer tous les droits définis dans le règlement régissant l'accès aux dossiers des élèves et à leur confidentialité selon la Disposition réglementaire A-820 du chancelier. Toutes les informations transmises aux personnes indiquées ci-dessous doivent être considérées comme m'ayant été communiquées.

Informations sur l'élève

Nom de l'élève : _____

Date de naissance de l'élève (mm/jj/aaaa) : _____

Numéro d'identifiant/OSIS de l'élève (à 9 chiffres) : _____

Parent/tuteur autorisé/tutrice ayant l'autorisation d'accéder au dossier

Nom du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Téléphone du parent/tuteur/de la tutrice : _____

E-mail du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Autre parent/tuteur/tutrice ayant l'autorisation d'accéder au dossier

Nom du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Téléphone du parent/tuteur/de la tutrice : _____

E-mail du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Signature

Signature de l'élève : _____ Date (mm/jj/aaaa) : _____