



## CONSENTEMENT DE L'ÉLÈVE À LA COMMUNICATION DU DOSSIER SCOLAIRE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, poursuis actuellement mes études/j'ai fini mes études et j'ai plus de 18 ans. J'autorise le système des Écoles publiques de la Ville de New York à transmettre mon dossier scolaire à la personne ou à l'organisation indiquée ci-dessous.

### 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) : \_\_\_\_\_

### Informations sur l'école (école actuelle ou dernière école du NYCPS fréquentée)

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

District scolaire/borough/matricule : \_\_\_\_\_

Nombre d'années de fréquentation : \_\_\_\_\_

Dossier à transmettre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

But de la transmission : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Dossier à transmettre à :

Nom de la personne/de l'organisation : \_\_\_\_\_

Adresse de la personne/de l'organisation : \_\_\_\_\_

Téléphone de la personne/de l'organisation : \_\_\_\_\_

E-mail de la personne/de l'organisation : \_\_\_\_\_

### Signature

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