

Programme pour les élèves sortants Consentement à l'échange de renseignements

Nom du centre régional pour l'éducation/CSAP : _____

École : _____

Nom de la coordination régionale locale : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de l'élève : _____

Numéro d'identification de l'élève : _____

À l'intention des parents/personnes tutrices

Le programme pour les élèves sortants vous demande d'accorder à l'école de votre enfant et à la coordination régionale locale la permission et le consentement pour l'échange de renseignements sur votre enfant. Cela nous permettra :

- de faciliter la création d'un plan de transition pour votre enfant;
- de coordonner les services offerts à votre enfant;
- d'offrir des services à votre enfant;
- de permettre à l'école de votre enfant, à la coordination locale ou aux autres parties pertinentes d'échanger entre elles des renseignements sur les progrès de votre enfant;
- de suivre et d'évaluer les progrès de votre enfant tout au long du programme.

Ce consentement restera en vigueur pendant une année à partir de la date de signature du présent formulaire.

Renseignements qui peuvent être échangés

Les renseignements que peuvent s'échanger les coordinations locales et les écoles comprennent, sans s'y limiter :

- les renseignements sur les services dans l'école, dont ÉcolesPlus ou le Partenariat pour la santé à l'école, notamment les renvois aux services, les formulaires à l'entrée, les notes au dossier et les plans de service;

- les progrès scolaires, comme les bulletins scolaires et les relevés de notes;
- les dates d’inscription, de transfert, de retrait et d’obtention du diplôme, ainsi que les données sur l’assiduité;
- les renseignements sur les mesures disciplinaires et les suspensions;
- les renseignements sur les services éducatifs, comme les plans de programme individualisé et les adaptations consignées dans le dossier;
- les renseignements médicaux pertinents pour les programmes d’études ou la santé et la sécurité;
- les renseignements sur la garde;
- les renvois aux services, les rapports et les communications du personnel scolaire et régional, dont les psychologues, les conseillères et conseillers d’orientation, les orthophonistes et les travailleuses sociales et travailleurs sociaux.

La collecte, l’utilisation et l’échange de renseignements personnels se feront conformément à la loi sur l’accès aux informations et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse. Pour plus de renseignements sur le Programme pour les élèves sortants, visitez <https://www.ednet.ns.ca/school-leavers/fr/accueil> ou envoyez un courriel à school-leavers@novascotia.ca.

Déclaration de consentement : parent/personne tutrice

- J’ai pris connaissance des informations ci-dessus et je consens à ce que l’école de mon enfant et la coordination locale s’échangent des renseignements au sujet de mon enfant.
- Je comprends que mon consentement est valide pendant un an et que, si je ne veux pas que certains types de renseignements soient échangés, je peux rayer le type de renseignement et y apposer mes initiales.
- Je comprends que je peux retirer mon consentement, en partie ou dans sa totalité, en tout temps.

Nom du parent/de la personne tutrice (lettres moulées) : _____

Signature du parent/de la personne tutrice : _____

Date : _____