

Utilisation d'une personne de soutien par les membres du public

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je, _____, consens au partage de renseignements confidentiels
(Nom du parent ou tuteur)

par _____ concernant mon enfant ou mon
(Nom du membre du personnel)

pupille _____, en présence de ma personne de
(Nom de l'élève)

soutien _____.
(Nom de la personne de soutien)

Ma personne de soutien _____ consent à protéger la
(Nom de la personne de soutien)
confidentialité des renseignements partagés.

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées : _____

Je m'engage à protéger la confidentialité des renseignements partagés entre

_____ et _____
(Nom du membre du personnel) (Nom du parent ou tuteur)

dont je suis la personne de soutien.

Personne de soutien :

Signature : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées : _____

Témoin ou membre du personnel :

Signature : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées : _____