|  |
| --- |
| **Nom du District Scolaire :** |
| **Adresse de District Scolaire :** |
| **Personne de contact / N° de téléphone du District Scolaire :**  |

# Fiche de Données Administratives

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS DE L’ÉLÈVE** |
|  Nom et prénom :  |  N° d’identification de l’école :  |  SASID : |
|  Date de naissance :  |  Âge :  |  Niveau scolaire :  |
|  Langue principale :  |  |  Langue d'enseignement :  |  |
|  Adresse : |  Sexe :   [ ]  Masculin  [ ]  Féminin   [ ]  Non-Binaire |
|  Téléphone domicile : |
| Si 18 ans ou plus : [ ]  |  [ ] Agir en son propre nom  |   Tuteur nommé par le tribunal :  |  |
|  |  [ ]  Prise de décision partagée |  [ ]  Déléguer la prise de décision |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT / TUTEUR** |
| Nom :  |  Relation avec l'élève :  |
| Adresse :  |
| Téléphone domicile :  |  Autre téléphone : |
| Langue principale du parent / tuteur : |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT / TUTEUR** |
| Nom :  |  Relation avec l'élève :  |
| Adresse :  |
| Téléphone domicile :  |  Autre téléphone :  |
| Langue principale du parent / tuteur : |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LA RÉUNION** |
| Date de la réunion :  |  Type de la réunion :  |
| Prochaine réunion de révision annuelle prévue :  |  Prochaine réunion de réévaluation triennale prévue :  |

**INFORMATIONS SUR L'ÉCOLE AFFECTÉE : (Compléter une fois qu'un placement a été effectué.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'école : | Téléphone : |
| Adresse : |
| Personne de contact : | Rôle : | Téléphone : |
| Placement à coût partagé : |   Non   Oui Si oui, précisez l’agence : |

À l'issue d'une réunion, prière de joindre un PEI, une Modification du PEI ou un Formulaire d'Évaluation Approfondie.