|  |
| --- |
| **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.