

ÉDUCATION

INTERDICTION D'ACCÈS

_____ n'est pas autorisé(e) d'obtenir l'accès
(nom de la personne en lettres moulées)

à l'enfant nommé ici, soit _____, ou à tout renseignement
(nom et date de naissance de l'enfant en lettres moulées)
sur cet enfant.

Je joins une copie de l'ordonnance du tribunal interdisant à la personne nommée ci-dessus de rendre visite à l'enfant.

Je certifie que cette ordonnance du tribunal n'a pas été révoquée ou modifiée et qu'elle demeure valide et en vigueur.

J'informerai immédiatement l'administration de l'école si l'ordonnance du tribunal est modifiée ou révoquée.

Je certifie que les renseignements fournis ici sont véridiques au meilleur de ma connaissance.

Nom (en caractères d'imprimerie)

Signature

Adresse

Numéro de téléphone

Date

NOTE À L'INTENTION DU PERSONNEL DE L'ÉCOLE :

UNE FOIS REMPLI, LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE CONSERVÉ DANS LE DOSSIER SCOLAIRE CUMULATIF DE L'ÉLÈVE TANT QU'IL S'APPLIQUE.