

CONSENTEMENT À L'INVITATION D'UN/D'ORGANISME(S) À LA RÉUNION DE TRANSITION

COCHER L'UN OU LES DEUX :

- Consentement du parent/tuteur et/ou
- Consentement de l'élève (majeur et qui n'a pas choisi de déléguer ses droits)

DATE : _____ NOM DE L'ÉLÈVE : _____ DATE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE : _____

Cher/Chère _____ :
Parent/tuteur et/ou élève ayant atteint l'âge de la majorité

Votre réunion annuelle du PEI, qui tiendra compte des objectifs post-secondaires et des services de transition nécessaires, aura lieu au cours de cette année scolaire. Le cas échéant, un représentant du/des organisme(s) éventuellement chargé(s) de fournir des services de transition post-secondaire, sera/seront invité(s) à la réunion du PEI.

LE/LES ORGANISME(S) DÉSIGNENT EN PARTICULIER :

- Département des affaires sociales (DHS)
- Département des affaires sociales Division des services de réadaptation (DRS)
- Département des affaires sociales Division du handicap intellectuel (DD)
- Division des soins spécialisés pour enfants (DSCC)
- Services aux personnes handicapées dans l'éducation post-secondaire
- Armée
- Autre :

Veuillez signer ci-dessous pour indiquer votre consentement ou votre refus d'inviter le ou les organismes susmentionnés.

Bien cordialement,

Signature et titre du personnel enseignant

Téléphone (inclure l'indicatif régional)

VEUILLEZ COCHER UNE CASE ET SIGNER CI-DESSOUS :

- Je **CONSENS** à ce que les organismes énumérés ci-dessus soient invités aux réunions du PEI. Je comprends que mon consentement est volontaire et peut être révoqué à tout moment avant que les représentants des organismes identifiés ne soient invités à la réunion du PEI.
- JE **NE CONSENS PAS** à ce que le ou les organismes énumérés ci-dessus soient invités aux réunions du PEI.

Signature des parents

Date

Signature de l'élève

Date