



Divulcation ou transfert par les parents d'informations relatives à l'élève provenant d'un établissement d'enseignement antérieur

Ce formulaire doit être rempli par le parent, le tuteur/la tutrice ou l'élève émancipé(e) pour faciliter la divulgation ou le transfert d'informations relatives à l'élève provenant d'un établissement d'enseignement antérieur au district scolaire du comté de Palm Beach. Le parent, le tuteur/la tutrice ou l'élève émancipé(e) doit remplir toutes les sections applicables ci-dessous.

N° d'identification de l'élève (facultatif)	Prénom de l'élève	2 ^e prénom	Nom de famille	Date de naissance	
Nom du parent, du tuteur/de la tutrice ou de l'élève émancipé(e)		Adresse			
L'élève a-t-il/elle déjà fréquenté une école publique du comté de Palm Beach ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Uniquement pour les élèves entrant en maternelle : renseignements relatifs à l'inscription dans l'enseignement préscolaire (Cochez tous les programmes fréquentés.)					
<input type="checkbox"/> Jardin d'enfants volontaire (Voluntary Pre-K) du district scolaire	<input type="checkbox"/> Programme préscolaire pour élèves en difficulté (Exceptional Student Education, ESE) du district scolaire	<input type="checkbox"/> Crèche privée	<input type="checkbox"/> Programme Head Start		
<input type="checkbox"/> N'a pas fréquenté d'établissement préscolaire	<input type="checkbox"/> Autre : _____				
Dernière école fréquentée (y compris la maternelle)		Ville	Comté	État	Pays
N° de téléphone de l'école	Grade de l'année dernière	Grade de cette année	Date de la dernière fréquentation	Type (Cochez une seule réponse.) <input type="checkbox"/> École publique/privée sous contrat <input type="checkbox"/> Programme privé	<input type="checkbox"/> Enseignement à la maison

Pour l'élève susmentionné(e), veuillez fournir l'intégralité du dossier scolaire, notamment les relevés de notes, les niveaux, l'assiduité, les résultats d'examens, les IEP/504/ELL, les données de santé/vaccination, les informations sur la discipline, les évaluations de menace et les évaluations de santé mentale.

Je comprends que l'objectif de cette autorisation est de faciliter la communication d'informations sur l'élève aux personnes autorisées. La Loi sur les droits éducatifs et la protection de la vie privée des familles (Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA) de 1974, telle que modifiée, protège les renseignements personnels que contiennent les dossiers scolaires des élèves et les informations les concernant. Je comprends et j'accepte que ces informations ne soient pas divulguées à un tiers sans le consentement explicite du parent ou de l'élève adulte.

Nom en caractères d'imprimerie du parent, du tuteur/de la tutrice ou de l'élève émancipé(e)

Signature du parent, du tuteur/de la tutrice ou de l'élève émancipé(e)

Date

FOR SCHOOL USE ONLY

Printed Name of Person Receiving Records

Signature of Person Receiving Records

Date