

Demande d'accès aux documents

Section 1 - Identification du demandeur(se)

Nom de famille _____ Prénom _____

Date de naissance (jour/mois/année) _____

Adresse du domicile : n° civique _____ Rue / Avenue _____ App. _____

Municipalité _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Nom et prénom du père _____ Nom et prénom de la mère _____

Section 2 – Information de l'établissement scolaire visé par la demande

Nom de la dernière école fréquentée _____ Années scolaires (Ex. 2020-2021) _____

Niveaux scolaires _____

Section 3 – Consentement du demandeur(se)

Je, _____, autorise le Centre de services scolaire des Draveurs à remettre à la personne identifiée sur le formulaire les bulletins scolaires.

Nom de la personne (en lettre moulées) : _____ Date : _____

*Veuillez prendre note qu'une pièce d'identité valide vous sera demandée. (Carte d'assurance maladie, permis de conduire, etc.)

Le formulaire, dûment rempli, doit être envoyé à l'adresse courriel : archives@cssd.gouv.qc.ca ou en personne.