

ACCÈS AU SYSTÈME INFORMATISÉ DE PLANS D'INTERVENTIONS (SIPI)

Demande

La présente atteste que la direction de l'école _____

Madame, Monsieur, _____
(Nom et prénom de la direction)

Demande :

- L'ajout d'un(e) utilisateur(trice)
 Le retrait d'un(e) utilisateur(trice)

Nom de l'utilisateur(trice) : _____

Titre ou fonction : _____

No tél. (école) : _____

Date : _____

Signature de la direction de l'école : _____
(Signature)

Déclaration de l'utilisateur(trice)

(À compléter par l'employé(e))

Je, soussigné(e), _____, accepte de me conformer
(Nom et prénom de l'employé(e))
à la Loi sur la protection des renseignements personnels ainsi qu'à la Loi sur l'accès à l'information.

Signature de l'employé(e) : _____

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Année Mois Jour
Date

Courriel : _____