

## 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 : \_\_\_\_\_