

Cocher l'item ou les items à corriger		
Changement d'adresse et/ou de téléphone de résidence		
Changement de personne et/ou de téléphone d'urgence		
Changement d'adresse pour le transport scolaire seulement	AM	PM

Nom de l'élève : _____ gr. : _____

Adresse : _____

Nouveau no de tél. : _____ qui remplace : _____

Nouveau no de tél. au travail père : _____ poste : _____

qui remplace : _____ poste : _____

Nouveau no de tél. au travail mère : _____ poste : _____

qui remplace : _____ poste : _____

Nom de la personne en cas d'urgence : _____

Nouveau no(s) de tél.d'urgence : _____

qui remplace : _____

Nom du gardien ou de la gardienne : _____

Changement effectif le : _____

Changement au niveau du transport scolaire : ___ OUI ___ NON

Changements effectués dans

GPI : _____ Date : _____ par : _____

Transp. Scol. CSDM : _____ Date : _____ par : _____

File Maker Pro (+CLSC+CRDI) : _____ Date : _____ par : _____

Bulletin : _____ Date : _____ par : _____

PIA : _____ Date : _____ par : _____

Chaîne téléphonique : _____ Date : _____ par : _____

Personne resp.chaîne tél. : _____ Date : _____ par : _____

Cartable de la direction : _____ Date : _____ par : _____

Cartable de la dir. adjointe : _____ Date : _____ par : _____

Cartable à la réception : _____ Date : _____ par : _____

Listes dans la trousse d'urgence : ___ Date : _____ par : _____

Copie à : l'enseignant(e) titulaire du groupe de l'élève;
l'éducateur (trice) responsable du groupe de l'élève;
Responsable transport (si modification au niveau du transport scolaire);
Services professionnels (Infirmière scol., Psychologue scol., Trav. social scol.)