

Annexe : Formulaire de demande d'utilisation exceptionnelle de téléphone cellulaire pour besoins particuliers

Informations de l'élève : <ul style="list-style-type: none">• Nom de l'élève : _____• Classe : _____• Date de naissance : _____• Adresse : _____• Nom du parent/tuteur légal : _____• Numéro de téléphone (parent/tuteur légal) : _____	Informations médicales : <ul style="list-style-type: none">• Nom du médecin traitant : _____• Numéro de téléphone du médecin : _____
---	--

Raison de la Demande :

Veillez fournir une description détaillée de la raison pour laquelle l'élève a besoin d'utiliser un téléphone cellulaire à l'école. Inclure la nature du besoin particulier et la façon dont le téléphone cellulaire aidera l'élève. Une note médicale doit être jointe pour attester de la nécessité.

Pièces jointes : Note médicale attestant de la nécessité de l'utilisation du téléphone cellulaire pour des raisons médicales ou d'assistance technologique.

Déclaration et signature :

Je, soussigné(e) _____ (nom du parent/tuteur légal), certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes. Je comprends que l'approbation de cette demande est à la discrétion de la direction de l'école et que l'utilisation du téléphone cellulaire doit se conformer aux directives spécifiques établies par l'école.

Signature du parent/tuteur légal : _____ Date : _____

Pour Usage administratif uniquement :

Demande reçue le : _____	Décision de la direction : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Approuvée<input type="radio"/> Refusée Signature de la direction : _____ Date : _____
------------------------------------	---



