



SERVICES DE RÉADAPTATION EN MILIEU SCOLAIRE

3945, chemin Matchette
Windsor (Ontario) N9C 4C2
Tél.: 519.252.7281
Sans frais: 1.800.976.JMCC (5622)
Télééc.: 519.252.5873
www.jmccentre.ca

Le parent/tuteur consent à l'aiguillage (cette case doit être cochée) RENOUVELLEMENT DE L'AIGUILLAGE

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom de l'élève: _____ Date de naissance: _____
(Nom de famille, prénom, initiales) (Mois/jour/année)

Sexe: Masculin Féminin De genre neutre

INFORMATIONS DU PARENT OU TUTEUR

Contact principal: _____ Lien avec l'élève: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Tél. au domicile: _____ Cellulaire: _____ Au travail: _____

Courriel: _____

Contact secondaire: _____ Lien avec l'élève: _____

Adresse (Si différent de ci-dessus): _____ Ville: _____ Code postal: _____

Tél. au domicile: _____ Cellulaire: _____ Au travail: _____

Courriel: _____

L'élève vit avec: Parent Mère Père Autre: _____

Langue(s) parlée(s): _____ Interprète requis: Oui Non

INFORMATIONS SUR L'ÉCOLE

École: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Téléc.: _____

Directeur/directrice: _____ Signature: _____

(Signature requise pour les demandes initiées par l'école)

Enseignant(e): _____ Niveau: _____ PEI: Oui Non

PLACEMENT: Classe ordinaire Soutien à l'enfance en difficulté Classe distincte

MOTIF DE L'AIGUILLAGE

Services demandés: Ergothérapie (**approbation OT requise**) OT signature: _____

Physiothérapie: participation mobilité sécurité

Orthophonie (aiguillage requis pour l'orthophonie)

COMMENTAIRES:

Aiguillage demandé par: _____ Signature: _____

Conseil scolaire/organisme: _____ Date: _____

Veillez télécopier le formulaire dûment rempli au numéro de télécopieur de JMCC: 519.252.5873