

# Attention!

# Obligatoire

- 1- La *fiche informative* pour le système des absences;
- 2- La *fiche de renseignement sur l'état de santé*;
- 3- Le *formulaire de consentement de publication*;
- 4- *L'état de compte.*

*Les documents doivent tous être remis lors de l'accueil administratif du 16-17 août 2023.*

## Fiche informative pour le système des absences

L'école secondaire de l'Odyssée utilise un module informatique pour **vous informer de l'absence de votre enfant et éventuellement, vous communiquer des** informations (rencontre de parents, événements spéciaux, etc.). L'objectif de cette nouvelle technologie est de **maximiser l'efficacité et la rapidité de nos communications avec vous.**

Vous serez rejoints via :

- **Votre numéro de téléphone cellulaire.**  
(Si vous ne possédez pas de cellulaire, le système utilisera votre numéro de téléphone du domicile.)

**Et/ou**

- **Par courriel**  
Afin d'éviter que notre courriel se retrouve dans votre courrier indésirable, **prenez le temps d'inscrire notre adresse dans vos contacts.**

Je vous remercie de votre collaboration.  
Nathalie Deslauriers  
Directrice

Nom de l'enfant :	Niveau :
Numéro du téléphone cellulaire :	
Courriel pour vous joindre : (Écrire en lettres moulées svp)	
Père :	
Mère :	
Tuteur :	
Signature du parent :	

## Fiche urgence santé 2023-2024

École : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

---

### Informations sur le(s) répondant(s) de l'élève

Nom du parent #1 : \_\_\_\_\_ Nom du parent #2 : \_\_\_\_\_

Téléphone parent #1 : \_\_\_\_\_ Téléphone parent #2 : \_\_\_\_\_

Courriel parent #1 : \_\_\_\_\_ Courriel parent #2 : \_\_\_\_\_

# de téléphone en cas d'urgence (autre que les parents) : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

---

---

### Renseignements sur l'état de santé de l'élève

**ALLERGIE** à une médication : \_\_\_\_\_ (*cette information peut être utile lors d'un transport en ambulance*)

**ALLERGIE SÉVÈRE** avec auto-injecteur d'épinéphrine prescrit  OUI  NON

Nom de l'allergène : \_\_\_\_\_

L'auto-injecteur sera conservé :

à la taille (fortement recommandé)  à l'endroit désigné par l'école (primaire seulement)

**ASTHME**  OUI  NON ➡ Changement durant la dernière année ?  OUI  NON

Souhaitez-vous conserver l'inhalateur :  dans le sac d'école  à l'école dans un endroit désigné  
 sera pris à la maison seulement

**DIABÈTE**  OUI  NON \_\_\_\_\_

**ÉPILEPSIE**  OUI  NON ➡ Changement durant la dernière année ?  OUI  NON

**AUTRE** : L'élève souffre-t-il d'un autre problème de santé qui pourrait nécessiter des soins de santé à l'école, ex. : cathétérisme, gavage, etc. :  
\_\_\_\_\_

⇒ Selon l'état de santé, veuillez svp en informer personnellement l'enseignant, le service de garde et/ou le chauffeur d'autobus. De plus, si l'état de santé change en cours d'année, il est également de votre responsabilité d'en aviser le personnel de l'école.

⇒ Par la présente, vous autorisez le personnel de l'établissement scolaire ainsi que ses partenaires du ministère de la santé et des services sociaux à prendre connaissance des informations contenues dans cette fiche santé.

---

Signature du parent/tuteur ou de l'élève de 14 ans et plus

Date

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE PUBLICATION 2023-2024

Cher parent/tuteur,

Pendant l'année scolaire, votre enfant participera à de nombreuses activités à l'école. Le Centre de services scolaire des Affluents et l'école secondaire de l'Odyssée sont fiers de promouvoir les réalisations de leurs élèves. En vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels et du Code civil du Québec, nous avons besoin de votre autorisation pour publier le nom, les travaux, photos et enregistrements audio ou vidéo de votre enfant. Ces articles/renseignements peuvent être publiés dans nos bulletins de nouvelles, sur les murs de nos établissements, dans des journaux régionaux, des reportages télévisés ou nos sites Web. Des enseignants peuvent également vouloir les partager avec des collègues dans le cadre d'ateliers ou d'activités de perfectionnement professionnel. Nous vous demandons donc de prendre le temps de faire le choix approprié en remplissant le formulaire ci-dessous. Soyez assuré qu'en aucun cas nous ne publierons plus de deux des trois articles/renseignements suivants : nom, photo et/ou école.

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE
Nom :
Prénom :
Niveau scolaire :

Dans le cadre du développement de projets pédagogiques et dans un objectif **d'information**, de **promotion** ou de **partage des connaissances**, le Centre de services scolaire des Affluents et l'école de L'Odyssée utilisent occasionnellement :

- des photos prises lors d'activités scolaires
- des productions d'élèves
- des enregistrements audio et vidéo faits en classe
- des renseignements personnels.

**Dans le cadre des cours arts plastiques et arts et multimédia, l'élève doit réaliser un portfolio numérique présentant son nom, ses créations ainsi que des commentaires personnels face à son œuvre. Ce portfolio numérique sera accessible sur internet.**

Ces éléments peuvent être intégrés à des documents produits dans le milieu, publiés, télédiffusés, ou servir à l'élaboration de projets multimédias incluant ceux qui sont accessibles via l'Internet.

- Dans ce contexte, **j'accepte** que le matériel et/ou l'information désignés sur la lettre ci-jointe soient utilisés à cette fin.
- Dans ce contexte, **je n'accepte pas** que le matériel et/ou l'information désignés sur la lettre ci-jointe soient utilisés à cette fin.

Par le fait même, je renonce à toute forme de rémunération ainsi qu'à tout recours ou poursuite de quelque nature que ce soit contre le Centre de services scolaire des Affluents ou l'école secondaire de l'Odyssée.

En foi de quoi j'ai signé,

Nom du parent ou du tuteur ou de l'élève (s'il a 18 ans) : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou du tuteur ou de l'élève (s'il a 18 ans) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_