



École Fernand-Seguin

Autorisation de photographeur Test de sélection 2024-2025

Nom de l'enfant, prénom : _____, _____

Date de naissance (ANNÉE / MOIS / JOUR) : _____/_____/_____

La vérification de l'identité de votre enfant est une **étape obligatoire** du processus de sélection. L'établissement s'assure ainsi de la correspondance entre l'enfant inscrit au test et le résultat obtenu.

Le refus d'être photographié entraîne automatiquement l'exclusion à l'admission au test de sélection.

J'autorise que mon enfant soit photographié lors de la session de test de sélection pour fin d'identification.

NOM et prénom du parent /tuteur : _____, _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

Cordialement,

Martin Dugas, directeur

Merci de compléter cette autorisation, de la numériser et de la joindre à votre inscription au test de sélection via l'hyperlien menant au *Formulaire de dépôt de candidature pour un programme particulier – préscolaire et primaire* disponible sur le site Internet de l'école.

Nommer le fichier sous la forme : *Nom_Prénom_autorisation_photo.pdf*