



| 5. IDENTIFICATION DU RÉFÉRENT :             |                             |
|---|-----------------------------|
| Date de la demande :                        | No d'exercice (si requis) : |
| Nom et prénom du référent :                 | Titre d'emploi :            |
| Coordonnées (nom établissement et # tél.) : |                             |
| Signature :                                 |                             |

| 6. CONSENTEMENT :  |        |
|--|--------|
| L'utilisateur (de 14 ans et plus ou le titulaire de l'autorité parentale) consent à :  |        |
| <input type="checkbox"/> L'envoi de la présente demande de service auprès du CISSS de Chaudière-Appalaches<br><input type="checkbox"/> L'échange d'information en lien avec la présente demande, y incluant la transmission de documents (rapports d'évaluation, plan d'intervention etc.) entre le référent et le CISSS de Chaudière-Appalaches<br><input type="checkbox"/> À ce qu'un retour au référent, en lien avec la présente demande, soit fait par le CISSS de Chaudière-Appalaches |        |
| Signature de l'utilisateur ou de son représentant :  | Date : |

| 7. DOCUMENTS À FAIRE SUIVRE AVEC VOTRE DEMANDE :  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tout rapport d'évaluation / grille d'observation produit par un professionnel et pertinemment lié à la demande<br><input type="checkbox"/> Plan d'intervention du milieu scolaire<br><input type="checkbox"/> Autres |  |

| 8. NOUS RETOURNER VOTRE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE AINSI QUE LES DOCUMENTS AUTORISÉS À L'ADRESSE SUIVANTE :                             |  |
|--|--|
| Secteur Alphonse Desjardins :<br>Fax : 418-837-7531<br>Adresse courriel : guichetjeunessealphonse-desjardins.ciSSSca@SSSS.gouv.qc.ca |  |
| Secteur Beauce et Etchemins<br>Fax : 418-222-6735<br>Adresse courriel : guichetjeunesse_beauce.ciSSS-ca@SSSS.gouv.qc.ca              |  |
| Secteur Montmagny-L'Islet<br>Fax : 418-248-0094<br>Adresse courriel : g.jeunessemont-lislet@SSSS.gouv.qc.ca                          |  |
| Secteur Thetford Mines<br>Fax : 418-338-7439<br>Adresse courriel : guichetjeunesse.thetford.ciSSSca@SSSS.gouv.qc.ca                  |  |