



**Autorisation parentale spécifique pour utilisation de l'accès
en réseau et au portail (courrier électronique) du CSSD
Année scolaire 2024-2025**

**À REMETTRE LORS DE LA
JOURNÉE D'INSCRIPTION
15 et 16 AOÛT 2024**

Élève

Moi, _____, j'ai lu et discuté avec mes parents/titulaires de l'autorité parentale de la politique de l'école sur l'utilisation du courrier électronique et de l'Internet. (<https://versant.cssd.gouv.qc.ca/info-parents/politique-dutilisation-des-communications-electroniques-et-de-leur-usage>)

Je respecterai les règles de cette politique. Je comprends que le non-respect de cette politique peut entraîner la perte de mon accès au courrier électronique et à l'Internet et passible de sanctions disciplinaires.

____ J'accepte l'accès au réseau.

____ Je refuse l'accès au réseau.

____ J'accepte l'accès au portail.

____ Je refuse l'accès au portail.

Signature de l'élève _____ secondaire : _____

Date : _____

Parent ou titulaire de l'autorité parentale

J'ai lu la politique d'utilisation du courrier électronique et de l'Internet de l'école. Je reconnais que la possession d'une adresse de courrier électronique peut entraîner des conséquences et qu'**une supervision de son usage à la maison est nécessaire**. Si mon enfant reçoit ou expédie du courrier électronique à partir de la maison ou d'un autre endroit, je verrai à lui expliquer les exigences de la politique d'utilisation du courrier électronique.

____ J'accepte l'accès au réseau.

____ Je refuse l'accès au réseau.

____ J'accepte l'accès au portail.

____ Je refuse l'accès au portail.

Signature de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Parent ou titulaire de l'autorité parentale

Moi, _____, j'accepte que mon adresse courriel soit utilisée pour toute communication provenant de l'École secondaire du Versant concernant l'organisation scolaire, les informations générales ainsi que les renseignements sur mon enfant.

____ J'accepte que mon adresse courriel soit utilisée.

____ Je refuse que mon adresse courriel soit utilisée.

Nom de l'élève : _____ Secondaire: _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Adresse courriel : mère : _____ Père : _____
(lettres détachées, s.v.p.)

La direction