

Formulaire de demande de transfert du dossier scolaire de l'Ontario (DSO)

| À: | | | |
|--|----------------------------|--------------------|---|
| Nom de l'école d'origine du | DSO et adresse | | |
| Veuillez faire parvenir à la | a personne soussignée le | dossier scolaire d | le l'Ontario de |
| Nom de famille | Prénom | | Date de naissance |
| qui est maintenant inscrit | : (e) en année à | | |
| Nom de l'école | | | - |
| Adresse | | | _ |
| J'accepte par la présente l conserver, à le transférer <i>l'Ontario : Guide, 2000.</i> | | | e tenir à jour, à l'utiliser, à le ves du <i>Dossier scolaire de</i> |
| La direction | | Date | |
| *École d'origine : | | | |
| Numéro de référence Pur | rolator et date du transfe | ert du DSO : | |
| | | | |

*Insérez ce document et le conserver dans le cartable de rétention pour 3 ans (année courante + 2 ans)

110, avenue Drewry, Toronto ON M2M 1C8
T 416 397-6564 | 1 800 274-3764 F 416-397-6576