



DEMANDE DE COPIE D'UN DIPLÔME OU D'UN RELEVÉ DE NOTES

5^e Informations personnelles

Form with fields for Date de la demande, Dernière école fréquentée, Nom de famille, Prénom, Nom utilisé lors de la fréquentation scolaire, Adresse actuelle, Dernier niveau complété, Année scolaire, Téléphone, and Date de naissance.

6^e Document demandé

Form for document request with fields for Relevé de notes, Copie du diplôme, Attestation de fréquentation scolaire, and a section for delivery instructions.

7^e Consentement de la personne requérante (Pour remettre le document à une autre personne)

Form for consent with a paragraph of text and lines for the name and signature of the authorized person.

8^e Paiement

Form for payment with instructions on how to pay and a deadline: 'Les documents seront fournis dans un délai de a U l a i a 10 jours ouvrables.'

Le formulaire dûment rempli, la pièce d'identité valide et le paiement doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario
441 des archives
2445, boulevard St-Laurent
Ottawa (Ontario) K1G 6C3
Téléphone : 613-742-8960, poste 2162
Télécopieur : 613-747-3810

Réservé à l'administration

Comptant Chèque visé Mandat

Date :

Initiale :

En conformité avec la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, les renseignements inscrits sur le présent formulaire ne seront utilisés qu'aux fins suivantes :