



Conseil scolaire du
NORD-OUEST

**Services en bien-être et santé mentale
Formulaire de consentement
2022-2023**

Nom de l'élève : _____

Niveau scolaire : _____

Enseignant.e : _____

Motif de la demande (à remplir par l'enseignant.e) :

**Je consens à ce que mon jeune travaille avec Mme Mélanie Coulombe,
intervenante en bien-être.**

Nom du parent : _____

Numéro de téléphone du parent : _____

Adresse électronique du parent : _____

Signature du parent : _____

Date : _____