

**AUTORISATION D'INTÉGRATION DE L'ADRESSE COURRIEL À LA PLATEFORME RÉTROACTION
2026-2027**

Nom de l'élève : _____

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du suivi rigoureux exigé par notre **programme pédagogique particulier SAPDÉ**, nous vous informons que nous devons assurer la **fréquentation scolaire** des élèves, y compris durant les périodes où ils s'entraînent auprès de nos **partenaires sportifs ou artistiques externes**. Bien que ces partenaires soient externes, le **protocole d'entente qui les lie à notre établissement scolaire ne les soustrait en aucun cas aux obligations prévues par la Loi sur l'instruction publique**, notamment en ce qui a trait à l'assiduité des élèves.

Afin d'assurer une communication efficace, continue et conforme entre les familles, l'école et les partenaires, nous souhaitons **intégrer l'adresse courriel que nous détenons déjà dans le dossier scolaire de votre enfant à la plateforme "Rétroaction"**.

Cette plateforme, développée pour améliorer le lien école-famille-partenaires, vous permettra :

- D'avoir **un accès en temps réel aux présences et absences** de votre enfant durant ses activités sportives ou artistiques ;
- De **recevoir directement les trois bilans d'évolution annuels** produits par le partenaire dans le cadre du programme ;
- De **motiver facilement les absences**, au même titre que ce qui est possible via Mosaïk pour les volets académiques ;
- De recevoir **un avis par courriel chaque fois que votre enfant est absent** à une activité sportive ou artistique ;
- D'être **informé rapidement de toute situation ou enjeu** lié au cheminement de votre enfant dans sa discipline.

À noter : En l'absence de votre autorisation, **seulement l'école et le partenaire sportif ou artistique auront accès aux informations concernant les présences, les absences et les bilans d'évolution de votre enfant.**

Autorisation parentale

☐ *J'autorise* l'intégration de mon adresse courriel, déjà présente dans le dossier scolaire de mon enfant, à la plateforme Rétroaction dans le cadre du programme SAPDÉ.

En donnant mon autorisation, j'accepte également de recevoir un **avis par courriel en cas d'absence** de mon enfant à ses activités sportives ou artistiques.

☐ *Je n'autorise pas* l'intégration de mon adresse courriel à la plateforme Rétroaction. Je comprends toutefois que **je n'aurai pas accès en temps réel** aux présences, absences et bilans d'évolution, qui seront partagés uniquement entre l'école et le partenaire sportif ou artistique.

Nom du parent/tuteur : _____

Signature : _____

Date : _____