

Autorisation de contacter le Régime national d'assurance invalidité (NDIS)

Consent to contact the National Disability Insurance Scheme (NDIS)

Veillez remplir ce formulaire en anglais en vue d'autoriser le ministère de l'Éducation de NSW à communiquer en votre nom avec l'Organisme national d'assurance invalidité (National Disability Insurance Agency (NDIA)) (ou une autre organisation représentant le NDIS – soit un coordinateur de secteur local du NDIS (NDIS Local Area Coordinator), soit un partenaire de la petite enfance du NDIS (NDIS Early Childhood Partner)).

Ce formulaire d'autorisation autorise les fonctionnaires désignés du ministère de l'Éducation de NSW (le Department) à communiquer directement avec le NDIA ou une organisation qui le représente, ou à partager des renseignements avec le NDIS ou une organisation qui le représente, sur des questions relatives au NDIS qui affectent directement votre enfant. Ceci inclut des renseignements relatifs à l'accès de votre enfant au NDIS, les révisions du plan NDIS de votre enfant et le soutien et les services dont votre enfant bénéficie par l'intermédiaire du NDIS. Ce formulaire d'autorisation s'appliquera uniquement aux fonctionnaires du ministère indiqués à la fin de ce formulaire d'autorisation.

Coordonnées de mon enfant Child's details

Nom de l'enfant

Child's name

Date de naissance de l'enfant

Child's date of birth

Adresse de l'enfant

Child's address

Numéro de NDIS (si vous le connaissez)

NDIS number (if known)

Relation du parent/tuteur avec l'enfant, par ex. : mère

Parent/carer relationship to child eg mother

Numéro de téléphone de la personne à contacter

Contact phone number

Autorisation et signature

Consent and signature

J'autorise un représentant du ministère de l'Éducation de NSW (indiqué ci-dessous) à contacter en mon nom le NDIA, le coordinateur de secteur local du NDIS (NDIS Local Area Coordinator (LAC)) ou le partenaire de la petite enfance du NDIS (NDIS Early Childhood (EC) Partner) pour assurer le suivi du plan NDIS de mon enfant.

En signant ce formulaire d'autorisation, je comprends que j'ai autorisé le ministère à demander et à partager des renseignements sur moi et mon enfant au NDIA, au LAC ou à l'EC Partner. Ceci autorise notamment le ministère à divulguer le nom de l'école de mon enfant afin de permettre au NDIA, au LAC ou à l'EC Partner de me contacter.

Je donne mon autorisation pour la période de temps suivante (veuillez choisir l'une des options ci-dessous).

Consent provided for the following period of time

Jusqu'à nouvel ordre
Until further notice

Jusqu'à la date suivante :
Until the following date:

Une seule fois
One time only

Je comprends que je peux retirer mon autorisation à tout moment.

Nom du parent/tuteur

Parent/carer name

Signature du parent/tuteur

Parent/carer signature

Date

Date

Approved NSW Department of Education representatives (up to 3)

Représentants agréés du ministère de l'Éducation de NSW

Name Nom	Position Poste	Contact details Coordonnées
	School principal (or delegate)	
	NDIS Coordinator, (if appropriate)	

Si vous désirez davantage d'informations et avez besoin d'un interprète, veuillez appeler le Service d'interprète par téléphone au numéro 131 450 et demandez un interprète dans votre langue. Indiquez au standardiste le numéro de téléphone que vous souhaitez. Le standardiste demandera à un interprète de venir en ligne pour vous aider au cours de la conversation. Ce service ne vous sera pas facturé.