

# CONSEIL D'ÉTABLISSEMENT

Dans le but de pouvoir vous soutenir au besoin dans ce rôle de représentante représentant du personnel de soutien au conseil d'établissement, nous avons besoin de connaître le nom de la ou les personnes nommées dans votre établissement. Veuillez vérifier auprès de la direction pour savoir combien de personnes peuvent assister à ces rencontres.

**Lieu de travail :**

**Nom de la personne ou des personnes élues au CE incluant la  
représentante ou le représentant du service de garde  
Année scolaire 2018-2019**

**NOMS**

**FONCTIONS**

**Bien vouloir transmettre l'information d'ici le 30 septembre 2018 par  
télécopieur au 514-642-6035**

*L'équipe du SSÉPI-CSQ*