

**FORMULAIRE DE PLAINTES**

**Date :**       **École/Centre/Service :**

**Demandeur :**       **Téléphone :**

**Nom de l’élève :**       **Fiche de l’élève :** no

|  |
| --- |
| **Formulation détaillée de la plainte**      |

|  |
| --- |
| **Démarche de la direction**      |

|  |
| --- |
| **Réponse donnée par la direction**      |

Signature du demandeur Date

Veuillez acheminer le formulaire complété par courriel à :

fex.jacinthe@csshl.gouv.qc.ca