

Formulaire de déclaration d'incident  
(pour les dossiers du district/de l'école uniquement)

I. À remplir par la personne qui signale l'incident (ou la personne qui reçoit la plainte et/ou qui enquête sur l'incident)

District scolaire : \_\_\_\_\_ École \_\_\_\_\_

Coordinateur de la loi Dignity Act : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Date du jour : \_\_\_\_\_ Nom de la personne qui signale

l'incident : \_\_\_\_\_

Rôle de la personne qui signale l'incident (Cochez une option)

eOqYH YLVp  eOqYH WpPRLQ  3DUHQW 7XWHXU  0HPEUH

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Nom de la personne visée (élève victime de persécution, de harcèlement ou de discrimination) : \_\_\_\_\_

Nom(s) du/des contrevenant(s)  
présumé(s) : \_\_\_\_\_

Date(s) et heure(s) de  
l'incident : \_\_\_\_\_

appliquent)

6XU OD SURSULpWp  GH FDIpWpULD FDDWLXQ  EXV VFRODL  
l'école

(Q FODVVH

\$X J\pQDVH

(Q GHKRUV GH OD SU  
de l'école

' 'DQV OHV FRXORL'U'DQV OHV YHVWLDL&JHPXQLFDWLRQ  
électronique

' 'DQV OHV WRLOHW'RHUW G XQH DFWL'Y\$XWURX GpFULYHJ  
d'un événement scolaire



Si des adultes étaient présents au moment de l'incident, qu'ont-ils fait ?

---

---

---

---

---

Motif(s) de l'incident (si connu(s)) : (Cochez toutes les options qui s'appliquent)

- 5DFH                       5HOLJLRQ                       6H[H
- &RXOHXU GH peau     3UDWLTXH UHOLJLH\$XWHU H  
(décrivez) \_\_\_\_\_
- 3RLGV 7DLOOH     +DQGLFDS
- 1DWLRQDOLWp     2ULHQWDWLRQ VH[XHOOH
- 2ULJLQH HWKQLTXHHQUH

Noms des témoins éventuels de l'incident

---

L'élève a-t-il/elle manqué l'école suite à l'incident?

- 1RQ     2X Nombre de jours d'absence \_\_\_\_\_

La situation perdure-t-elle?     2XL     1RQ

Selon vous, que faut-il faire pour remédier à la situation ?

---

---

---

---

---

Pour un complément d'informations ou pour obtenir de l'aide, n'hésitez pas à contacter l'administrateur scolaire, le coordinateur de la loi Dignity Act, un conseiller ou tout autre membre du personnel (toute personne avec qui vous préférez communiquer).