



# PLAINTÉ AU PROTÉCTEUR DE L'ÉLÈVE

Retourner le formulaire rempli à :

Protecteur de l'élève  
Commission scolaire de Laval  
955, boulevard Saint-Martin Ouest  
Laval (Québec) H7S 1M5

Téléphone : 450 662-7000, poste 1250    Télécopieur : 450 625-2042

## 1- Identification de la ou des personnes qui déposent la plainte

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_ Téléphone résidence : (    ) \_\_\_\_\_ travail : (    ) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ code postal

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_ Téléphone résidence : (    ) \_\_\_\_\_ travail : (    ) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ code postal

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## 2- Identification de l'élève visé

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

École ou centre : \_\_\_\_\_

## 3- État de la plainte

Votre plainte a-t-elle fait l'objet d'une demande de révision de décision auprès du conseil des commissaires?

Oui (remplir la section 6 seulement)

Non (remplir les sections 4 à 6)

## 4- Information sur la plainte

Objet de la plainte : \_\_\_\_\_

Correction demandée : \_\_\_\_\_

Motifs à l'appui de la demande : \_\_\_\_\_

Pièces jointes     Oui     Non

## 5- Étapes préalables

J'ai entrepris les démarches suivantes afin de trouver une solution à ma satisfaction (préciser le nom de la personne jointe, la date et les détails de l'intervention) : (Joindre un document en annexe au besoin)

1- J'ai communiqué avec l'intervenant concerné : \_\_\_\_\_

2- J'ai communiqué avec la direction concernée : \_\_\_\_\_

3- J'ai déposé une plainte au Responsable du traitement des plaintes : \_\_\_\_\_

Malgré ces démarches, je demeure insatisfait de l'examen de ma plainte ou du résultat de cet examen.

## 6- Signatures

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ parent ou tuteur

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ parent ou tuteur

## Accusé de réception - à l'usage du Protecteur de l'élève

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Protecteur de l'élève