

FORMULAIRE DE DÉNONCIATION CONTRE L'INTIMIDATION

Élève victime : _____ Élève auteur : _____

Témoin(s) : _____

Tu es : témoin victime

J'aimerais rencontrer un intervenant de l'école par rapport à cette situation.

Oui Non

DESCRIPTION DE LA SITUATION

Paroles Gestes Courriels, messages Facebook ou texto Autres

Cette situation est présente depuis :

Aujourd'hui Quelques jours Plus d'une semaine Un mois
Plus d'un mois

Cela s'est passé à quel endroit? (cafétéria, en classe, cours d'école, autobus, etc.)

Comment qualifierais-tu le degré d'urgence de la situation?

Très urgent Urgent Moyennement urgent Peu urgent

Autres informations que tu aimerais transmettre :

Signature de la personne ayant reçu le formulaire : _____

Date : _____