

Note : *Les renseignements que vous allez fournir demeureront confidentiels.
Seules les personnes autorisées peuvent y avoir accès*

FORMULAIRE DE PLAINTE

ANNEXE 3

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA PLAINTE	
Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____	Téléphone : _____ Courriel : _____
IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____	Établissement fréquenté : _____ _____ Niveau : _____
Plainte à l'endroit du service ou de l'école : _____	
Résumé de la plainte: _____ _____ _____	
Quelles sont vos suggestions pour solutionner la situation ? _____ _____ _____	
Quelles sont vos attentes ? _____ _____ _____	
DÉMARCHES PRÉALABLES	
J'ai rencontré <input type="checkbox"/> ou téléphoné <input type="checkbox"/> ou écrit <input type="checkbox"/> à M ^{me} ou M. _____ le _____ J/M/A	
Signature : _____ Date : _____	
À retourner au Secrétariat général – Centre de services scolaire des Chênes secretariat.general@cssdeschenes.gouv.qc.ca 457, rue des Écoles, C.P. 846, Drummondville (QC) J2B 6X1 Pour information : (819) 478-6700	
Les instances concernées communiqueront avec vous dans les meilleurs délais.	