



Billet de signalement – élève

Date : _____

Type de violence : (si tu peux l'identifier) physique verbale
 par voie électronique psychologique discrimination intimidation
 en lien avec la sexualité

DESCRIPTION DE L'INCIDENT (en indiquant bien les personnes impliquées)

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit? OUI NON je ne sais pas
Si oui, indiquer le nombre de fois : (_____) et depuis combien de temps?
(_____)

As-tu posé un geste pour arrêter la situation? OUI NON
Si oui, lequel?

Ton nom : (_____) Témoin Victime
Nous communiquerons avec toi de manière confidentielle pour obtenir plus
d'informations.

CONFIDENTIEL