



FORMULAIRE DE DÉNONCIATION INTIMIDATION

Date reçue : _____

Heure : _____

Conflit

Intimidation

Par l'utilisation de ce formulaire, je deviens un témoin actif dans le traitement de l'intimidation à mon école et je pose un geste concret pour venir en aide aux victimes.

DATE DU GESTE DE L'INTIMIDATION	
ENDROIT OÙ A ÉTÉ COMMISE L'INTIMIDATION	

PERSONNES IMPLIQUÉES	VICTIME	INTIMIDATEUR
NOM, PRÉNOM		
DEGRÉ SCOLAIRE		

DESCRIPTION DE L'INTIMIDATION	

S.V.P., REMETTRE LE FORMULAIRE À LA RÉCEPTIONNISTE DE L'ÉCOLE.