



Demande d’intervention du protecteur de l’élève de la Commission scolaire Kativik

Nonobstant le devoir de respecter la nature confidentielle de vos renseignements personnels, par la présente, vous autorisez le protecteur de l’élève de la Commission scolaire Kativik, ses employés et ses représentants à obtenir et utiliser vos renseignements personnels et communiquer de tels renseignements à des personnes à qui il juge qu’il est nécessaire de transmettre de tels renseignements afin de faire une enquête et/ou de traiter votre demande.

Si, une recommandation est faite, elle vous sera transmise par écrit et des copies seront envoyées au secrétaire général associé et au Conseil des commissaires, l’instance chargée par loi de faire un suivi sur tout avis donné sur le bien-fondé de la plainte et, le cas échéant, sur les mesures correctives recommandées par le protecteur de l’élève.

1. ADRESSE DU REQUÉRANT ET AUTRES RENSEIGNEMENTS (OBLIGATOIRE)

Renseignements sur l’élève : (En lettres d’imprimerie)

Nom de famille : Prénom :

Nom de l’école :

Code permanent : Niveau :

Nom de famille : Prénom :

Lien avec l’élève : PÈRE MÈRE TUTEUR LÉGAL

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Maison : Travail :

Télécopieur : Cellulaire :

Courriel :

N.B.: Si votre demande concerne d’autres personnes, il est important de soumettre également le nom, les numéros de téléphone et l’adresse de ces personnes. Si vous avez besoin d’espace supplémentaire, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

2. QUESTIONS PRÉLIMINAIRES

2.1 Avez-vous enregistré votre plainte auprès de la commission scolaire?

OUI NON

2.2 Avez-vous parlé à une des personnes suivantes :

- Enseignant Directeur d’école Directeur adjoint d’école
 Secrétaire général associé
 Directeur général adjoint
 Directeur général

2.3 Avez-vous déposé une plainte écrite auprès du secrétaire général associé?

OUI NON

3. VEUILLEZ DÉCRIRE VOTRE PLAINTÉ

4. VEUILLEZ DÉCRIRE EN DÉTAILS TOUTES LES MESURES QUE VOUS AVEZ PRISES JUSQU'À MAINTENANT POUR RÉSOUDRE CE PROBLÈME.

5. INDIQUEZ LES NOMS DE TOUS LES REPRÉSENTANTS À QUI VOUS AVEZ FAIT PART DE CETTE SITUATION JUSQU'À MAINTENANT. INDIQUEZ LES TITRES, LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET L'ADRESSE AU TRAVAIL (SI VOUS LES CONNAISSEZ). CONFIRMEZ ÉGALEMENT SI VOUS AVEZ COMMUNIQUÉ AVEC LE COMMISSAIRE OU LE PRÉSIDENT DU CONSEIL DES COMMISSAIRES.

6. VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE ET ÉTABLISSEZ LA LISTE CI-DESSOUS DE TOUTE DE LA CORRESPONDANCE ET DE TOUS LES DOCUMENTS.

7. COMMENT VOUDRIEZ-VOUS QUE VOTRE PLAINTÉ SOIT RÉSOUE?

SIGNATURE

DATE

VOUS POUVEZ SOUMMETTRE VOTRE DEMANDE À : **Le secrétaire général associé**