

# fiche de signalisation ou de plainte

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_ h \_\_\_\_

Lieu de l'événement : \_\_\_\_\_

EVENEMENT À INSCRIRE AU REGISTRE OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

## PERSONNES IMPLIQUÉES :

#1 Prénom, nom, (victime/ agresseur/ témoin) \_\_\_\_\_

#2 Prénom, nom, (victime/ agresseur/ témoin) \_\_\_\_\_

#3 Prénom, nom, (victime/ agresseur/ témoin) \_\_\_\_\_

#4 Prénom, nom, (victime/ agresseur/ témoin) \_\_\_\_\_

## NATURE DE L'ÉVÉNEMENT :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> VOL  | <input type="checkbox"/> HARCÈLEMENT        |
| <input type="checkbox"/> INTIMIDATION*  | <input type="checkbox"/> AGRESSION SEXUELLE |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCE* spécifier _____  | <input type="checkbox"/> VANDALISME         |
| <input type="checkbox"/> TAXAGE   | <input type="checkbox"/> SÉCURITÉ ROUTIÈRE  |
| <input type="checkbox"/> RESPECT DE L'AUTORITÉ  |   |
| <input type="checkbox"/> DROGUE <input type="checkbox"/> Possession <input type="checkbox"/> Consommation |   |
| <input type="checkbox"/> Refus de l'élève <input type="checkbox"/> Vente                                  |   |
| <input type="checkbox"/> AUTRE                    Spécifier : _____                                       |   |

Matériel confisqué

Oui     Non

Nature \_\_\_\_\_

\* L'événement doit peut-être être reporté dans le registre des événements

## VERSION DES FAITS DES PERSONNES IMPLIQUÉS :

#1 Prénom, nom

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#2 Prénom, nom

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#3 Prénom, nom

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#4 Prénom, nom

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMATION TRANSMISE AUX PARENTS :**

Nom du parent \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Date et heure de la conversation \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

Nom du parent \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Date et heure de la conversation \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

Nom du parent \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Date et heure de la conversation \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

**ANALYSE DE CAS :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DÉCISION DE LA DIRECTION :**

- Aucune mesure entreprise
- Mesures imposées (éducatives, disciplinaires ou légales) :
- Intervention policière demandée \*

Policier contacté: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    Heure : \_\_\_ h \_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

Motivation à la base de la décision

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_