

ANNEXE 2 – Formulaire de dénonciation – Signalement

(autre que celui par un membre du personnel visant un autre membre du personnel)

Formulaire de signalement d'un manquement à une disposition du Code d'éthique du Centre de services scolaire des Phares

Remplissez le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition et transmettez-le par courriel à:

- La direction d'établissement ou de service :
- Ou si ces dernières sont visées par le signalement à la responsable du traitement des plaintes au Centre de services scolaire des Phares (cmcroft@cssphares.gouv.qc.ca)

Identification de la personne faisant le signalement			
Prénom :		Nom :	
Indiquer au moins une façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes :			
		OUI	NON
Téléphone :		Permission de laisser un message?	
Cellulaire :		Permission de laisser un message?	
Adresse postale ou adresse courriel :			
Identification de la ou des personnes visées par le signalement			
Prénom :		Titre et fonction :	
Nom :		Lieu d'affectation :	
Prénom :		Titre et fonction :	
Nom :		Lieu d'affectation :	
Prénom :		Titre et fonction :	
Nom :		Lieu d'affectation :	

Description des faits observés	
Date(s) et lieu où vous avez été témoin du comportement :	
Autre(s) personne(s) impliquée(s) ou témoin(s), si applicable	
Nom :	
Titre et fonction :	
Lieu d'affectation :	
Nom :	
Titre et fonction :	
Lieu d'affectation :	

J'atteste que je fais cette dénonciation de bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

Signature : _____

Date : _____

Le formulaire et les renseignements qu'il contient ne seront accessibles qu'aux personnes, dont la divulgation est nécessaire à leurs fonctions. Ils seront conservés de façon confidentielle. La personne qui fait un signalement de bonne foi est protégée contre les représailles.