

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

❖ Centre de services scolaire du Lac Témiscamingue : secretariat.general@csslt.gouv.qc.ca

Section 1 - Identification de la personne faisant la dénonciation

Prénom : _____ Nom : _____

Section 2 - Coordonnées pour communications confidentielles

Indiquer au moins un moyen de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes.

Téléphone : _____ Permission de laisser un message ? oui non

Courriel : _____

Adresse postale : _____

Section 3 - Identification du ou des membres du conseil d'administration concerné(s)

Prénom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Section 4 - Informations sur les faits (Décrivez les faits observés.)

Date(s) et lieu(x) où vous avez été témoin du comportement :

Section 5 - Autre(s) personne(s) impliquée(s) ou témoin(s), si applicable(s)

Prénom : _____ Nom : _____ Titre : _____

Prénom : _____ Nom : _____ Titre : _____

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 que par le comité d'enquête et le personnel qu'il s'adjoint. Ils seront conservés de façon confidentielle. Ils ne peuvent pas être communiqués à la suite d'une demande faite en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. La personne qui fait une dénonciation est protégée contre les représailles.