

# Annexe



ÉLV 7.5.1

DOMAINE : **ÉLÈVES**

RÉFÉRENCE : ÉLV 7.5 – Enfants de moins de 16 ans ayant besoin de protection et signalement de mauvais traitements

*L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.*

## FORMULAIRE DE SIGNALEMENT D'UN MAUVAIS TRAITEMENT

### PERSONNE FAISANT CE RAPPORT

Nom \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_

NISO \_\_\_\_\_

Année d'études \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

**N.B. : Vous pouvez demander à la société d'aide à l'enfance de ne pas dévoiler votre nom et de ne pas divulguer le fait que c'est un membre d'une école qui fait l'appel. Toutefois, si le cas est porté devant les tribunaux, la Société ne peut garantir l'anonymat.**

### SOCIÉTÉ D'AIDE À L'ENFANCE

Employé contacté au bureau de la Société \_\_\_\_\_

Date de l'appel \_\_\_\_\_

Heure de l'appel \_\_\_\_\_

Veuillez détruire ce formulaire à la fin de l'année scolaire.

Veuillez classer ce formulaire dans le bureau de la directrice ou du directeur de l'école.

Ce formulaire sera classé dans un dossier réservé à cette fin.