



Identification

Nom et prénom du plaignant (parent, tuteur, autre)

Adresse

Téléphone

Courriel

Nom et prénom de l'élève concerné

École / Centre

Degré

Préjudice subi par l'élève concerné ou ses parents

Solution souhaitée

Note : Joindre une copie de la décision à l'origine de la demande le cas échéant, si telle décision est écrite.

Signature du plaignant : _____ Date : _____

Transmettre à l'adresse suivante :

Protecteur de l'élève
Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke
2955 boul. de l'université
Sherbrooke (Québec) J1K 2Y3
Télécopieur (819) 822-5530

