

BILLET DE SIGNALEMENT ÉLÈVE



Type de violence (si tu peux l'identifier)

Date de l'incident : _____

- Physique Verbale Sociale Par voie électronique En lien avec la sexualité

DESCRIPTION DE L'INCIDENT (en indiquant bien les **personnes impliquées**)

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit? Oui Non Je ne sais pas

Si oui, indiquer le nombre de fois _____ et depuis combien de temps? _____

As-tu posé un geste pour arrêter la situation? Oui Non

Si oui, lequel? _____

Ton nom: _____ Témoin Victime

Nous te contacterons confidentiellement pour obtenir plus d'informations si nécessaire.



BILLET DE SIGNALEMENT ÉLÈVE



Type de violence (si tu peux l'identifier)

Date de l'incident : _____

- Physique Verbale Sociale Par voie électronique En lien avec la sexualité

DESCRIPTION DE L'INCIDENT (en indiquant bien les **personnes impliquées**)

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit? Oui Non Je ne sais pas

Si oui, indiquer le nombre de fois _____ et depuis combien de temps? _____

As-tu posé un geste pour arrêter la situation? Oui Non

Si oui, lequel? _____

Ton nom: _____ Témoin Victime

Nous te contacterons confidentiellement pour obtenir plus d'informations si nécessaire.