



FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE SITUATION D'INTIMIDATION

Je suis... <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Élève de l'élève Jean-Grou<input type="checkbox"/> Élève d'une autre école<input type="checkbox"/> Parent d'un élève<input type="checkbox"/> Adulte de l'école<input type="checkbox"/> Adulte d'un organisme partenaire	Je signale une situation de : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Intimidation<input type="checkbox"/> Violence Je remplis ce formulaire, car je considère.... <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Vivre de l'intimidation et/ou violence<input type="checkbox"/> Être témoin d'intimidation et/ou de violence
--	--

Nom de la victime ou des victimes	Nom de l' auteur ou des auteurs des gestes ou paroles	Nom d'un témoin ou des témoins

1. QUAND : Quel jour ? _____ Quelle heure? _____

2. OÙ : Endroit où cela est arrivé _____ Réseaux sociaux

3. Durée : Depuis quand la situation dure-t-elle?

Depuis aujourd'hui Depuis quelques jours Plus d'une semaine Environ un mois Plus d'un mois

4. Combien de fois est-ce arrivé ?

Une seule fois Quelques fois par mois Une fois par semaine Plusieurs fois par semaine Chaque jour

Plusieurs fois par jours

5. Explique dans tes mots ce qui est arrivé (comportements reprochés, réactions de la victime et des témoins, etc.)

Prénom, nom : _____

Date : _____

Obligatoire. Pour que la personne responsable puisse communiquer avec vous