

4) Nommer tous les intervenants que vous avez contactés pour tenter de régler l'insatisfaction rapportée

Autorisation

J'autorise le protecteur de l'élève de la Commission scolaire du Chemin-du-Roy à prendre connaissance de tous les documents et renseignements me concernant, requis à l'étude de ma plainte et de contacter, le cas échéant, toute personne, professionnel ou cadre lié à ce dossier.

Signature :

Signature :

Date :

Date :

Ne pas oublier d'apposer votre signature et la date sur le présent formulaire et le faire parvenir, accompagné d'une copie de tout document pertinent, à l'adresse suivante :

**Protecteur de l'élève
Commission scolaire du Chemin-du-Roy
1515, rue Sainte-Marguerite, C.P. 100
Trois-Rivières (Québec) G9A 5E7**

ou par télécopieur au numéro 819 379-2068

Réservé à l'administration

Date de réception de la plainte :

Signature :

Documents joints :
