



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


### Autorisation

J'autorise le Protecteur de l'élève du Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy à prendre connaissance de tous les documents et renseignements me concernant, requis à l'étude de ma plainte et à 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  
Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy  
1515, rue Sainte-Marguerite, C.P. 100  
Trois-Rivières (Québec) G9A 5E7

ou par courriel à [protecteur.eleve@csscdr.gouv.qc.ca](mailto:protecteur.eleve@csscdr.gouv.qc.ca)

### Réservé à l'administration

Date de réception de la plainte :

Signature :

Documents joints :
