

# Billet de signalement - élève

Date : \_\_\_\_\_

- Type de violence : (si tu peux l'identifier)  physique  verbale  
 par voie électronique  psychologique  discrimination  intimidation  
 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 communiquerons avec toi de manière confidentielle pour obtenir plus d'informations.

**CONFIDENTIEL**