ANNEXE A — FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PLAINTE

Usage réservé aux parents et tuteurs légaux

Date de réception : ____ / ____ / _____

Personne qui a reçu la plainte : _____

Section 1. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

☐ Parent ☐ Tuteur

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : Cellulaire _____ Autre _____

Section 2. SUJET(S) DE LA PLAINTE

Cochez-le ou les sujets concernés :

☐ Santé, sécurité ou bien-être des enfants

☐ Activités éducatives et programme

☐ Accès aux services

☐ Communication avec le personnel ou la direction

☐ Comportement du personnel envers l'enfant ou le parent

☐ Aspects administratifs et contrat de service

☐ Exercice des droits du parent ou de l'enfant

☐ Application de la LSGEE, de ses règlements ou directives du MFA

☐ Autre : _____

Section 3. DESCRIPTION DE LA SITUATION

Décrivez les faits précisément : quoi, quand, où, qui était présent, impacts pour votre enfant ou pour vous.

Personne visée (si connue) : _____

Témoin(s) : ☐ Non ☐ Oui — Nom(s) : _____

Nom de l'enfant concerné (s'il y a lieu) : _____

Groupe/installation : _____

Description des faits :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Section 4. ATTENTES DU PLAIGNANT

Quelles sont vos attentes à la suite de la démarche?

☐ Obtenir des explications ou des clarifications sur la situation
☐ Être entendu(e) et pouvoir exprimer votre point de vue
☐ Que la situation soit analysée et prise en considération
☐ Que des correctifs ou ajustements soient apportés, si requis
☐ Que des mesures appropriées soient prises conformément aux politiques du CPE
☐ Que la situation soit consignée au dossier
☐ Autre : _____

Section 5. DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, complets, exacts et véridiques. Je confirme déposer la présente plainte de bonne foi et reconnais qu'elle sera traitée conformément aux politiques et procédures en vigueur au CPE.

Je comprends également que les renseignements recueillis seront traités de manière confidentielle et utilisés uniquement aux fins de l'analyse et du traitement du dossier, conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels.

Nom de l'auteur : _____

Signature : _____

Date : ____ / ____ / _____

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION / PERSONNE DÉSIGNÉE		
Date de réception	_____	
Responsable du dossier	_____	
Recevabilité	☐ Oui	☐ Non
Motif du rejet (s'il y a lieu)	_____	
Accusé de réception transmis le	_____	
Date fermeture du dossier	_____	