

**COMMISSION SCOLAIRE DES PREMIÈRES-SEIGNEURIES**

**FORMULAIRE DE PLAINTE  
PROTECTEUR DE L'ÉLÈVE OU  
COMITÉ D'EXAMEN DU CONSEIL DES COMMISSAIRES CHARGÉ DE RÉVISER UNE  
DÉCISION CONCERNANT UN ÉLÈVE**

**Identification :**

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

École/Centre : \_\_\_\_\_

Degré scolaire : \_\_\_\_\_

**Pour un élève mineur :**

Nom et prénom des parents : \_\_\_\_\_  
(Titulaire de l'autorité parentale)

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

**Décision contestée :**

Intervenant (auteur) de la décision : \_\_\_\_\_

Date de la décision : \_\_\_\_\_

Nature de la décision : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Correctifs demandés :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Motifs à l'appui de la demande :**

---

---

---

---

---

**Direction de l'établissement ou du service :**

**Nom de la direction rencontrée :** \_\_\_\_\_

**Date de la rencontre :** \_\_\_\_\_

**Décision :**

---

---

---

---

---

---

---

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

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Élève (père, mère ou titulaire de l'autorité parentale)**