



# Annexe A

# SOMMAIRE DE PLAINTE

À l'usage du personnel, des stagiaires et des bénévoles

**Section I : Communication de la plainte**

**Identité du plaignant ou de la plaignante**

Nom du plaignant/  
de la plaignante : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Membre du personnel ou stagiaire \_\_\_\_\_  
Classification et lieu de travail

Bénévole

**Identité de l'intimé**

Nom de l'intimé : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

École     District     Parent ou tuteur     Élève  
 Membre du personnel ou stagiaire \_\_\_\_\_  
Classification et lieu de travail

Bénévole

**Section II : Description de la plainte (ajouter une feuille si nécessaire)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Section III**

\_\_\_\_\_  
**Signature du plaignant ou de la plaignante**

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



**À faire parvenir au bureau du district (sommaire au complet) à :**

District scolaire 9 de la Péninsule acadienne, 3376, rue Principale, C.P. 3668 Succursale Bureau chef, Tracadie-Sheila (N.-B.) E1X 1G5

**Section V : APPEL**

Je, \_\_\_\_\_, désire faire appel de la décision auprès de la direction de service

concerné :

- Direction des ressources humaines
- Direction des services administratifs et financiers
- Direction de l'Éducation

\_\_\_\_\_  
Signature du plaignant ou de la plaignante

\_\_\_\_\_  
Date

**Section VI : PARTIE RÉSERVÉE AU D.E., À LA D.R.H. ET AU D.S.A.F.**

**Catégories de plaintes**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Directive sur le harcèlement au travail        | <input type="checkbox"/> Comportement d'un employé              |
| <input type="checkbox"/> Politique 701 (Protection des élèves)          | <input type="checkbox"/> Pratique d'embauche                    |
| <b>-Catégorie I, Mauvais traitement</b>                                 | <input type="checkbox"/> Suppléance du personnel enseignant     |
| <input type="checkbox"/> Directive 701 (Protection des élèves)          | <input type="checkbox"/> Suppléance du personnel non enseignant |
| <b>-Catégorie II, Inconduite</b>  | <input type="checkbox"/> Grief                                  |
| <input type="checkbox"/> Droits de la personne                          | <input type="checkbox"/> Tempête                                |
| <input type="checkbox"/> Gestion inadéquate du comportement             | <input type="checkbox"/> Grève                                  |
| <input type="checkbox"/> Décision prise par le superviseur              | <input type="checkbox"/> Autre - spécifier : _____              |
| <input type="checkbox"/> Politique 703 Milieu propice à l'apprentissage |   |

**Suivi à la deuxième étape**

Expliquer les démarches et suivis effectués : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Conclusion**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fondée                                     | <input type="checkbox"/> Non fondée                                    |
| <input type="checkbox"/> Fausse plainte                             | <input type="checkbox"/> Non justifiée                                 |
| <input type="checkbox"/> Conforme aux directives                    | <input type="checkbox"/> Non conforme aux directives                   |
| <input type="checkbox"/> Référée à l'école                          | <input type="checkbox"/> Maintenir la décision du superviseur immédiat |
| <input type="checkbox"/> Revoir la décision du superviseur immédiat | <input type="checkbox"/> Autre - spécifier : _____                     |

\_\_\_\_\_  
*Date de l'accusé de réception de la plainte*

\_\_\_\_\_  
*Date de fermeture du dossier*

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