

# Formulaire des questions et préoccupations

Services à l'enfance et à la jeunesse



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

Heure : \_\_\_\_\_

Identification du plaignant		
Nom :		Méthode de communication privilégiée :
Numéro de téléphone :	Courriel :	<input type="checkbox"/> Téléphone
		<input type="checkbox"/> Courriel
		<input type="checkbox"/> En personne
Lien avec le service à l'enfance et à la jeunesse		
<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Partenaire Préciser :	<input type="checkbox"/> Autre Préciser :
<input type="checkbox"/> Employé du service de garde Préciser :		
Détails de la partie visée		
Nom de l'école :		Personne en charge du suivi :
Gestionnaire de site :		
Type de questions et préoccupations	<input type="checkbox"/> Concernant les programmes <input type="checkbox"/> Concernant un employé <input type="checkbox"/> Concernant le siège social	Préciser : Préciser : Préciser le département :
Sujet des questions et préoccupations		
Les attentes de la partie plaignante quant au traitement des questions et préoccupations		