



Document de signalement en cas de conflit ou de harcèlement

Votre nom:

Votre prénom:

Votre fonction:

Date et heure:

Elève·s concerné·e·s:	CIBLE Nom:..... Prénom:..... Classe:.....	INTIMIDATEUR LEADER Nom:..... Prénom:..... Classe:.....
	INTIMIDATEUR Nom:..... Prénom:..... Classe:.....	INTIMIDATEUR Nom:..... Prénom:..... Classe:.....
Description des faits observés/rapportés:		

Où le problème se manifeste-t-il?	
Quand le problème se manifeste-t-il?	
A quelle fréquence?	
De quand date-t-il? (chronologie des évènements)	
La situation est-elle déjà connue? si oui, par qui? et comment?	
Des mesures ont-elles déjà été mises en place? si oui, lesquelles?	
Commentaires et autres observations	