



FICHE DE MANQUEMENT

Arrêtons l'intimidation ! Tolérance zéro

Nom de l'élève : _____

classe de : _____

		Personnes impliquées					Signatures	
		Victime	Témoign(s)				Parents élève	Intervenants
Dénonciation				Endroit :				
1 ^{re} récidive				Endroit :				
2 ^e récidive				Endroit :				
3 ^e récidive				Endroit :				
4 ^e récidive				Endroit :				

