

Situation de harcèlement

Élèves concernés

Nom, prénom de l'élève victime, niveau et nom enseignant :

L'élève est-il à besoins particuliers ? oui non

Nom et prénom du ou des élève(s) intimidateur(s), niveau et nom enseignant :

Origine de l'information :

Élèves Famille Enseignant Hiérarchie

Infirmière Assist. soc. Psy EN Vie sco

Personnel municipal

Autres :

Prise en charge

Protocole phare (MPP) : oui non

Indiquez les dates de rencontres ou échanges (téléphones, mail) des différents élèves et de leurs familles en précisant l'interlocuteur.

Décisions et suites données

Punition Sanction Signalement
Plainte de la famille oui non

Suivi Post-Harcèlement

Suivi engagé par l'établissement : oui non

Médecin scolaire Infirmière Psy EN A.S.

Informations :

Suivi engagé par les familles : oui non

Structures médico-sociales Associations Autres

Informations :