



**1. Renseignements sur l'appelant**Êtes-vous un/une :  Père, mère, tuteur ou tutrice  Élève

Nom de famille

Prénom

Adresse (numéro et rue)

Bureau/unité/app.

Ville/village

Province

Code postal

Téléphone (journée)

Téléphone (soirée)

Télécopieur

Courriel \*

**2. Renseignements sur l'élève**

Nom de famille

Prénom

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Nom de l'école dont l'élève a été renvoyé

**3. Renseignements sur le représentant ou la représentante**

Remplissez cette section seulement si vous autorisez un avocat ou une avocate ou un autre représentant ou une autre représentante à agir en votre nom. Si vous avez un représentant ou une représentante, la CRSEF communiquera avec votre représentant ou votre représentante. Passez en revue la [Directive de pratique relative à la représentation](#).

 J'autorise la personne désignée et/ou l'organisme à me représenter.

Mon représentant ou ma représentante est :

 Un avocat ou une avocate      Numéro de membre du Barreau \_\_\_\_\_ Un ou une parajuriste      Numéro de membre du Barreau \_\_\_\_\_ Autre (veuillez préciser – par exemple mère, père, ami) \_\_\_\_\_

Nom de famille

Prénom

Organisme (le cas échéant)

Adresse (numéro et rue)

Bureau/unité/app.

Ville/village

Province

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Courriel \*

\* Si vous fournissez votre adresse électronique, vous acceptez que la CRSEF puisse communiquer avec vous par courriel plutôt que par la poste ou par télécopieur.

**4. Renseignements sur le conseil scolaire**

Nom du conseil scolaire

Date de la décision de renvoi (aaaa/mm/jj)

Personne-ressource

Téléphone

Courriel

Adresse

Ville/village

Province

Code postal

---

**5. L'élève est renvoyé de :**

- son école uniquement
- toutes les écoles du conseil scolaire

---

**6. Quand avez-vous reçu la décision de renvoi?**

Date (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

---

**7. Vous devez joindre une copie des documents suivants à ce formulaire :**

- a) la décision de renvoi
- b) votre réponse au rapport du directeur, le cas échéant

---

**8. Expliquez pourquoi vous n'êtes pas d'accord avec la décision de renvoi. Soyez aussi précis que possible. Utilisez le champ ci-dessous et joignez des pages supplémentaires si nécessaire.**

---

## 9. Faites-nous part des mesures que vous souhaiteriez que la CRSEF prenne :

- Renverser la décision de renvoi et réintégrer l'élève dans son école.
- Remplacer la décision de renvoi par un renvoi de l'école de l'élève seulement.
- Ordonner que la décision de renvoi soit retirée du dossier scolaire de l'Ontario de l'élève ou qu'elle soit modifiée.

## 10. Accessibilité et mesures d'adaptation

Dites-nous si vous avez besoin de l'un des éléments suivants à l'audience :

- Interprète  Non  Oui  
Langue \_\_\_\_\_ Dialecte \_\_\_\_\_
- Interprète en langue des signes  Non  Oui
- Accès en fauteuil roulant  Non  Oui
- Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'accessibilité et les mesures d'adaptation, veuillez consulter notre [site Web](#).

## 11. Signature de l'appelant

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

- Veuillez cocher cette case si vous déposez votre appel par voie électronique. Il s'agit de votre signature. Vous devez inscrire la date ci-dessus.

### Avis de collecte de renseignements personnels

La Commission de révision des services à l'enfance et à la famille (CRSEF) recueille les renseignements personnels demandés dans ce formulaire aux fins de révision en vertu de l'article 311.7 de la [Loi sur l'éducation](#). Ils seront partagés avec les parties à l'appel. Des copies de tous les documents déposés auprès de la CRSEF concernant l'appel seront également partagées avec les parties à l'appel.

La CRSEF affiche une version expurgée de ses décisions sur le site Web de l'Institut canadien d'information juridique ([www.CanLII.org](http://www.CanLII.org)).