

Commissaire à la conduite professionnelle des enseignants



Formulaire de signalement pour les enseignants et
les spécialistes scolaires titulaires d'un brevet professionnel

IMPORTANT : Pour une utilisation optimale du présent formulaire PDF, téléchargez-le sur votre appareil numérique et remplissez-le à l'aide d'Adobe Acrobat Reader ou d'un autre produit Adobe Acrobat. Le logiciel Adobe Acrobat Reader peut être téléchargé gratuitement à : <https://get.adobe.com/reader/>.

Objectif du formulaire

Ce formulaire vise à recueillir les renseignements requis pour permettre à un enseignant ou un spécialiste scolaire titulaire d'un brevet professionnel du Manitoba de signaler toute accusation ou déclaration de culpabilité en vertu du paragraphe 8.10(4) de la Loi sur l'administration scolaire au commissaire à la conduite professionnelle des enseignants.

Partie 1 – Renseignements sur l'enseignant ou le spécialiste scolaire

Nom de l'enseignant ou du spécialiste scolaire :

Numéro de brevet du personnel professionnel scolaire :

Adresse postale de l'enseignant ou du spécialiste scolaire :

Adresse courriel de l'enseignant ou du spécialiste scolaire :

Date d'embauche :

Nom de l'employeur :

Nom de l'école :

Date de suspension, de cessation d'emploi ou de démission (s'il y a lieu) :

Partie 2 – Accusation criminelle ou déclaration de culpabilité

Loi sur l'administration scolaire – Signalement par l'enseignant ou le spécialiste scolaire en cas d'accusation ou de déclaration de culpabilité

8.10(4) L'enseignant ou le spécialiste scolaire qui est accusé ou reconnu coupable d'une infraction relative à des mauvais traitements de nature physique ou sexuelle infligés à un enfant le signale au commissaire sans délai.

Veillez cocher les cases appropriées :

Accusation

Déclaré coupable

Mauvais traitement de nature sexuelle infligé à un enfant

Mauvais traitement de nature physique infligé à un enfant

Fournissez une description claire et détaillée des accusations ou des déclarations de culpabilité en vertu du Code criminel du Canada liées aux mauvais traitements physiques ou sexuels infligés à un enfant ou à des enfants, ainsi que leur statut actuel.

Partie 3 – Renseignements sur votre employeur (s'il y a lieu)

Avez-vous informé votre employeur de votre accusation ou de votre déclaration de culpabilité?

Oui Non

Votre employeur a-t-il pris des mesures à votre encontre en raison de votre accusation ou de votre déclaration de culpabilité? Oui Non

Si oui, veuillez cocher **toutes** les cases pertinentes :

Congé administratif

Suspension

Cessation d'emploi ou résiliation de contrat

Accord mutuel pour cesser un emploi ou résilier un contrat

Autre, veuillez préciser :

Avez-vous communiqué avec votre avocat, votre agent d'affaires ou votre représentant syndical concernant votre accusation ou votre déclaration de culpabilité? Oui Non

Veillez soumettre tous les documents justificatifs avec le formulaire rempli. Le commissaire à la conduite professionnelle des enseignants peut, à l'avenir, demander des renseignements ou des documents additionnels.

Déclaration

Je, _____, atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques, exacts et complets à ma connaissance et je comprends que les renseignements personnels recueillis sont destinés à l'objectif indiqué au début du formulaire.

La présente déclaration est datée du _____.

Sauvegardez le formulaire rempli et appuyez sur le bouton Soumettre ci-dessous. Il vous est également possible d'imprimer le formulaire et d'en envoyer une copie numérisée par courriel à tcs@gov.mb.ca. Si vous n'êtes pas en mesure d'envoyer votre formulaire par courriel, envoyez-le par la poste au 1181, avenue Portage, bureau 309, Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3 ou par télécopieur au 204 945-1625.