Centre
de services scolaire
des Sommets
Québec

**FORMULAIRE DE SIGNALEMENT**
**QUALITÉ DE L'AIR**

Ce formulaire vise à recueillir les éléments nécessaires pour constituer un signalement en lien avec la POLITIQUE RELATIVE À LA QUALITÉ DE L'AIR INTÉRIEUR DANS LES ÉTABLISSEMENTS. Remplir le formulaire et le remettre à la direction d'établissement qui le transmettra à la personne responsable du CSSDS. Le formulaire rempli doit être acheminé, par courriel, à rmaterielles@cssds.gouv.qc.ca. Vous pouvez ajouter des fichiers joints en guise de complément d'information (photo, etc.).

## 1. IDENTIFICATION DU LIEU

Nom de l'établissement : ..... Unité administrative : .....

☐ Établissement ☐ Terrain Numéro de local ou autre: .....

Endroit spécifique : .....

## 2. DESCRIPTION DE LA SITUATION

Situation constatée le : ..... Constaté par : .....

Signature du demandeur : ..... Date : .....

## 3. RÉSERVÉ À LA DIRECTION D'ÉTABLISSEMENT

Date de réception de la demande : ..... Requête effectuée auprès du SRM : ☐ Oui ☐ Non

**Action entreprise, commentaire ou recommandation**

Signature de la direction : ..... Date : .....

## 4. RÉSERVÉ AU SERVICE DES RESSOURCES MATÉRIELLES

**Demande reçue le :** .....

**Nature de la demande**

**Diagnostic et suivi apportés**

Retour auprès de la direction d'établissement effectué le : .....

Signature du responsable du Service des ressources matérielles

Date