**Formulaire de plainte**

[apho](https://www.ctnsy.ca/complaintform)

[apho](https://www.ctnsy.ca/complaintform)

[apho](https://www.ctnsy.ca/complaintform)

**Formulaire de plainte du
Réseau de traitement des enfants de Simcoe York (RTE)**

Prénom :



Nom de famille :



Adresse :



Ville :



Code postal :



Téléphone à domicile :

( ) - Deuxième groupe de trois chiffres Derniers quatre chiffres

Téléphone au travail / cellulaire :

( ) -  Deuxième groupe de trois chiffres Derniers quatre chiffres

Courriel :



Avez-vous besoin des services d’interprétation? :

OuiNon

Veuillez décrire la plainte que vous avez : (fournissez les détails sur ce qui s’est passé, l’heure et l’endroit, et qui était impliqué)



Quel est le meilleur moment pour communiquer avec vous?



Y a-t-il autre chose que nous devrions savoir?



 Soumettre

Nota : Nous communiquerons avec vous dans les sept jours ouvrables. Si vous préférez ne pas mettre votre plainte par écrit, veuillez téléphoner au 1 800 719-4795 poste 72381 (local : 905 773-4779 poste 72381).