

FORMULAIRE DE RECUEIL DES PLAINTES ET RÉCLAMATIONS

Ce document peut être saisi par tout usager, salarié, stagiaire, bénévole, partenaire ou prestataire désireux de signaler une situation rencontrée au sein de la MECS Saint Vincent de Paul.
Conformément à la loi du 02/01/2002, tout usager peut formuler une plainte ou réclamation sans risque de sanction. Il/elle peut également saisir une personne qualifiée ou le Défenseur des droits.

Informations sur la personne à l'origine de la plainte / réclamation (anonymat possible) :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Numéro de téléphone : Courriel :

Lien avec l'usager (*si concerné.e*) :

Service(s) concerné(s) par la plainte / réclamation :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maisonnée Coquelicot | <input type="checkbox"/> Maisonnée Hévée |
| <input type="checkbox"/> Maisonnée Baobab | <input type="checkbox"/> Colibri (Service parentalité) |
| <input type="checkbox"/> Maisonnée Bonsaï | <input type="checkbox"/> Direction |
| <input type="checkbox"/> Maisonnée Amaryllis | <input type="checkbox"/> Secrétariat |
| <input type="checkbox"/> Maisonnée Anémone | <input type="checkbox"/> Autre : |

Objet de la plainte / réclamation (plusieurs choix possibles) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Conditions d'accueil | <input type="checkbox"/> Organisation / fonctionnement |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement éducatif | <input type="checkbox"/> Sécurité / protection |
| <input type="checkbox"/> Relations avec les professionnels | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Respect des droits / de la dignité | |

Description des faits :

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Attentes ou demandes :

- Information Explication Action corrective Entretien / médiation Autre

Précisions (si besoin) :
.....
.....
.....

Date : / /

Signature :

Traitement de la plainte / réclamation (réservé à l'établissement) :

Date de réception : / /

Analyse et suite donnée :
.....
.....

Réponse apportée le : / /

Clôture de la réclamation : Oui Non

Signature de la direction :