

---

Date

Direction de l'établissement

---

---

---

**Objet : Identification des risques d'accidents ou d'atteinte à la santé**

Madame, Monsieur,

La présente a pour but de vous décrire sommairement une situation qui présente des dangers pour les élèves ou les enseignantes et enseignants qui fréquentent le local ou utilisent les équipements suivants :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Compte tenu des dispositions prévues à la Loi sur la santé et la sécurité au travail, nous vous demandons d'apporter, dans les plus brefs délais, les correctifs requis.

Comptant sur votre habituelle collaboration, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

---

Signature

---

Nom (lettres moulées)

c.c. : S.E.C.S.  
S.R.H., Commission scolaire