

**EMPLOYÉ TRAVAILLANT SEUL
FORMULAIRE D'ATTESTATION DE CONTACT**

École : _____ Concierge : _____

École jumelle : _____ Contact : _____

Veillez cocher (✓) :

Êtes-vous le concierge qui initie () ou qui reçoit () le contact.

Veillez remplir ce rapport et le retourner à la fin du mois au Directeur du transport et de l'entretien

Date du contact	Heure du contact	Initiales	Commentaires

Copies: 1) Directeur du transport et de l'entretien

2) Dossier du concierge

E-10-99-021 Buff