

FORM 5

APPEAL OF YOUNG PERSON GRIEVANCE

(General Regulation - Custody and Detention of Young Persons Act, s.21(1))

PRINT CLEARLY OR TYPE:

TO the Executive Director of Corrections

I, _____ ,
Name of Young Person

of _____
Name of Youth Custodial Facility

request that you conduct an investigation regarding my grievance.

I filed a Young Person Grievance with the Director of Community and Young Offender Services and I am not satisfied with the Director's decision because:

Date

Signature of Young Person

FORMULE 5

APPEL D'UN GRIEF D'ADOLESCENT

(Règlement général - Loi sur la garde et la détention des adolescents, art.21(1))

ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES OU DACTYLOGRAPHIER :

Au directeur exécutif des services correctionnels

JE SOUSSIGNÉ(E), _____ ,
Nom de l'adolescent

de _____
Nom de l'établissement de détention pour adolescents

demande la tenue d'un enquête concernant mon grief.

J'ai déposé un grief d'adolescent auprès du directeur des services aux jeunes contrevenants et des services communautaires, et je ne suis pas satisfait de sa décision parce que :

Date

Signature de l'adolescent