

Escuelas Públicas de Norwood
Informe sobre posible intimidación y represalias
Para el personal, los estudiantes y los padres
(por favor, escriba en letra de molde)

Fecha de hoy:

Escuela:

Nombre del estudiante elegido como objetivo / víctima:

Grado:

Nombre(s) del(de los) presunto(s) agresor(es) / ofensor(es):

Grado:

¿En qué fecha(s) ocurrió el incidente?

¿Dónde ocurrió el incidente? (marque todas las que apliquen)

<input type="checkbox"/>	En la propiedad escolar	<input type="checkbox"/>	En una actividad auspiciada por la escuela	<input type="checkbox"/>	En la parada del autobús
<input type="checkbox"/>	En un autobús escolar	<input type="checkbox"/>	En camino / de regreso a la escuela	<input type="checkbox"/>	En la computadora / teléfono celular u otro aparato electrónico
<input type="checkbox"/>	Otro:				

Ponga una marca junto a la(s) declaración(declaraciones) que mejor describe(n) lo que ocurrió:

<input type="checkbox"/>	burla	<input type="checkbox"/>	amenaza	<input type="checkbox"/>	violencia física	<input type="checkbox"/>	insultos
<input type="checkbox"/>	exclusión social	<input type="checkbox"/>	intimidación	<input type="checkbox"/>	robo	<input type="checkbox"/>	acoso sexual
<input type="checkbox"/>	acoso cibernético	<input type="checkbox"/>	acecho	<input type="checkbox"/>	humillación pública	<input type="checkbox"/>	Otra (explique en el espacio de más abajo)

¿Qué dijo(dijeron) o hizo(hicieron) el(los) presunto(s) agresor(es) / ofensor(es)? (Adjunte una hoja separada si es necesario.)

¿Hubo lesiones físicas como resultado de este incidente? No Sí—por favor explique:

¿La lesión requirió atención médica? No Sí—por favor explique:

¿Estuvo el estudiante escogido como objetivo / víctima ausente de la escuela como resultado de este incidente? No Sí

Si la respuesta es afirmativa, ¿cuántos días?

Información adicional: (Adjunte una hoja separada si es necesario.)

Nombre de la persona reportando el incidente (Esto puede ser reportado anónimamente):

Por favor indique cómo usted se enteró de este incidente (marque uno con un círculo):

Fui testigo. Me enteré por medio de:

Su número de teléfono:

Su dirección electrónica / email:

Su relación con el estudiante escogido como objetivo / víctima:

Firma:

Fecha:

Por favor devuelva este formulario a la oficina del director de la escuela