

SERVICIOS DE APOYO AL ESTUDIATNE Forma para reportar acoso escolar (bullying)

La presente forma, <u>debe</u> ser completada y sometida con fines de denunciar un incidente relacionado con acoso escolar (bullying) incluyendo intimidación y discriminación para luego ser remitida directamente al director de la escuela correspondiente de la victima o al departamento que maneja dichos casos localizado en las oficinas del distrito escolar.

Nombre del querellante:	Sexo:	$F \square$	$M \square$	Grado 🗆	
Nombre completo de la víctima:	Sexo:	$F \square$	$M \square$	Grado 🗆	
Nombre del acusado:	Sexo:	$F \square$	$M \square$	Grado 🗆	
Escuela o Departamento donde ocurrió el hecho:					
Escuela o Departamento correspondiente de la víctima:					
Director(a) y/o administrador(a) de la escuela:	Fe	Fecha del incidente:			
Describir el lugar o locación donde ocurrió el hecho:					
Describir el incidente:					
Nombre de testigo(s) y grado que cursa(n):					
Lista de evidencia de bullying o acoso escolar. (Ejemplo: fotos, ca	nutas ata tada avida	anaia na	aible ai a	online);	
Lista de evidencia de bunying o acoso escolar. (Ejempio. 10tos, ca	artas, etc., toda evid	енста ро	ssioie, si a	фиса).	
Esto de acuerdo, que de acuerdo al mejor de mis conocimientos tod forma es precisa y verdadera.	la la información su	ministra	da en la ¡	presente	
Firma del querellante:	Fe	cha:			
·					

Form No.: STU-2425-009 - Bullying Complaint Report Form / SS / Discipline - Spanish

New Date: 11/1/24

Distribution: ____School/Principal ____District

Forma para reportar acoso escolar (bullying). Segunda página.

Favor asegurarse de adjuntar o incluir toda documentación, evidencia e investi	gación correspondiente.
Acuerdo con relación a resolución (de estudiante a estudiante solamente)	Fecha:
Resultado:	
Firma:	
Resolución formal:	Fecha:
Resultado:	
Firma:	
Apelaciones: Referido al área del Superintendente y/o Departamento	Easter
correspondiente del administrador en el distrito escolar:	Fecha:
Resultado:	
Firma:	

Gracias. Este reporte será revisado dentro de dos semanas (días de escuela regular). Si usted teme de que un estudiante está en peligro inmediato, favor contactar el departamento de policía tan pronto sea posible.

Form No.: STU-2425-009 – Bullying Complaint Report Form / SS / Discipline - Spanish

Distribution: ____School/Principal

New Date: 11/1/24 ____District