

FORMULARIO DE QUEJAS DE ACOSO Y/O INTIMIDACIÓN

El propósito de este formulario es informar al distrito de un incidente o serie de incidentes de intimidación y/o acoso para que podamos investigar y tomar las medidas adecuadas. Si usted y su hijo/a se siente inseguros, llene este formulario, pero le instamos a hablar directamente con (insertar nombre) ya sea visitando la escuela _____ o llamando al _____ tan pronto sea posible para que podamos abordar sus preocupaciones.

Nombre del Estudiante _____ ID del Estudiante _____
Grado: _____ Escuela: _____

Describe el incidente(s). Por favor incluir dónde y cuándo ocurrió.

Enliste el nombre(s) de la persona(s) acusados de acoso y/o intimidación.

¿Hubo testigos? ___ Sí ___ No En caso afirmativo indique el nombre de la(s) persona(s).

Certifico que todas las declaraciones en este formulario son exactas y fiel al mejor de mi conocimiento.

Firma

Fecha

Por favor adjuntar documentación alguna (es decir, copia de los correos electrónicos, notas, fotos, etc.)

Devuelva este formulario (*insertar el nombre aplicable del personal y dirección de la escuela*)

Nota sobre confidencialidad: a fin de investigar la denuncia, el distrito revelará el contenido de la queja sólo a aquellas personas que tengan necesidad de conocerla. Este formulario no se mostrará al estudiante acusado(s)/personal.

Formulario de Quejas de Acoso y/o intimidación- Escuela Primaria

El propósito de este formulario es informar al distrito de un incidente o serie de incidentes de intimidación y/o acoso para que podamos investigar y tomar las medidas adecuadas. Si usted y su hijo/a se sienten inseguros, llene este formulario, pero le instamos a hablar directamente con el **Director o el Subdirector**, ya sea visitando la escuela o llamando al número de teléfono (insertar número de teléfono) tan pronto como sea posible para que podamos abordar sus preocupaciones.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Maestro/a: _____ Fecha del incidente: _____ Ubicación /hora del incidente: _____

Realizado por _____ en Nombre de _____

Objetivo(s):

¿Quién estuvo implicado?

¿Qué sucedió?

¿Dónde Sucedió?

¿Cuándo Sucedió?

Notas Adicionales:

Certifico que todas las declaraciones en este formulario son exactas y fiel al mejor de mi conocimiento.

Firma _____

Fecha _____

Por favor adjuntar documentación alguna (es decir, copia de los correos electrónicos, notas, fotos, etc.)

Devuelva este formulario al Director o Subdirector.

Nota sobre confidencialidad: a fin de investigar la denuncia, el distrito revelará el contenido de la queja sólo a aquellas personas que tengan necesidad de conocerla. Este formulario no se mostrará al estudiante acusado(s)/personal.

Fecha de Adopción: 18 de junio de 2012