

Formulario para reportar Intimidación o Acoso Escolar
Escuelas de Patchogue-Medford

Instrucciones: La intimidación o el acoso son graves y so serán tolerados. Este es un formulario para reportar presuntas intimidaciones o acoso que ocurrieron en la propiedad escolar; en una actividad o evento patrocinado por la escuela fuera de la propiedad escolar; en un autobús; o en el camino hacia y / o desde la escuela, en el año escolar actual. Si usted es un estudiante víctima, el padre / tutor de un estudiante víctima, un pariente adulto cercano de un estudiante víctima o un miembro del personal de la escuela y desea denunciar un incidente de presunto acoso o intimidación, complete este formulario y devuélvalo al director de la escuela de la víctima del estudiante. Póngase en contacto con la escuela para obtener información adicional o asistencia en cualquier momento. La intimidación o el acoso significan conducta intencional, incluida la conducta verbal, física o escrita o una comunicación electrónica intencional que crea un ambiente educativo hostil al interferir sustancialmente con los beneficios educativos, las oportunidades o el rendimiento de un estudiante, o con el bienestar físico o psicológico del estudiante y es:
* motivado por una característica personal real o percibida que incluye raza, origen nacional, estado civil, sexo, orientación sexual, identidad de género, religión, ascendencia, atributos físicos, estado socioeconómico, estado familiar, o capacidad o discapacidad física o mental; o,
* amenazante o seriamente intimidante; y,
* ocurre en la propiedad escolar, en una actividad o evento escolar, o en un autobús;
* interrumpe sustancialmente el funcionamiento ordenado de una escuela.
"Comunicación electrónica" significa una comunicación transmitida por medio de un dispositivo electrónico, que incluye un teléfono, teléfono celular o computadora.

Fecha de Hoy Escuela

Persona Reportando el Incidente (Primer nombre y apellido)

Teléfono Correo Electrónico

Marque con una "X" en casilla apropiada:

Estudiante Estudiante (testigo/espectador) Padre/Tutor Otro Adulto Miembro del personal

Nombre de estudiante victima (Primer nombre y apellido) Edad

Nombre(s) de presunto(a)s ofensor (si conocido)	Edad	Escuela (si conocida)	¿Es él/ella un estudiante?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

¿En qué fecha(s) ocurrió el incidente? Mes/Día/Año Mes/Día/Año Mes/Día/Año

¿Donde ocurrió el incidente? (escoja todo lo que aplique):
 Propiedad Escolar En un evento escolar fuera de la propiedad escolar
 En el autobús Camino hacia / desde la escuela

Marque con una "x" la mejor descripción del incidente (escoja todo lo que aplique):
 Cualquier intimidación o acoso que implique agresión física
 Hacer que otra persona golpee o dañe al estudiante
 Burlas, insultos, comentarios críticos o amenazas, en persona o por otros medios.
 Degradar y señalar bromas inapropiadas hacia la víctima
 Excluir o rechazar al estudiante
 Hacer gestos groseros y / o amenazantes
 Difundir rumores dañinos o chismes
 Intimidante (acoso), extorsionando o explotando

Comunicaciones electrónicas (especifique)
 Otro (especifique)

¿Qué dijo o hizo el presunto ofensor(es)?
(Adjuntar una hoja si es necesario)

--

¿Por qué ocurrió la intimidación o el acoso? (Adjunte una hoja si es necesario)

--

¿Se produjo una lesión física como resultado de este incidente?? Marque con una "x" una de las siguientes:

No Sí, pero no requirió atención médica Sí, y requirió atención médica

Si hubo una lesión física, ¿cree que habrá efectos permanentes? Sí No

¿Estaba el estudiante ausente de la escuela como resultado del incidente? Sí No

En caso que sí, ¿cuántos días estuvo ausente la estudiante víctima de la escuela como resultado del incidente?

¿Resultó una lesión psicológica de este incidente? Marque con una "x" una de las siguientes: No
 Sí, pero no se han solicitado servicios psicológicos Sí, y servicios psicológicos han sido solicitados

¿Hay alguna información adicional que le gustaría proporcionar?
(Adjunte una hoja si es necesario)

--

Firma

Fecha