

FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTE
LA LEY DE DIGNIDAD PARA TODOS LOS ESTUDIANTES

Es la Póliza del Distrito Escolar Central de Pawling proporcionar un ambiente escolar libre de acoso, intimidación y discriminación para todos los estudiantes. Acoso o discriminación de un estudiante por otro estudiante o por un empleado de la escuela en la propiedad escolar o en una función escolar debido a la raza, color, peso, origen nacional, grupo étnico, religión, práctica religiosa, discapacidad, orientación sexual, género o sexo está expresamente prohibido.

Información del Contacto

Persona que está completando este formulario: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Dirección: _____

Número(s) de teléfono(s): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Relación con el estudiante a nombre de quien está haciendo el informe: (*Seleccione uno*)

- Yo Amigo/compañero de clase Profesor/Administrador Padre/Tutor
- Familiar
- Otro (por favor explique) _____

Incidente(s) - Descripción y Lugar (*adjunte páginas adicionales, según sea necesario*)

Nombre del alumno agredido: _____

Escuela a la que asiste: _____ Edad/grado: _____

Nombre del presunto agresor(es) (si se sabe): _____

Escuela a la que asiste: _____ Edad/grado: _____

Relación entre el agredido y el agresor (si se conoce) _____

Fecha(s) del presunto incidente(s): _____

¿Qué edificio? _____

Lugar del incidente dentro del edificio: (*haga un círculo en todos los que apliquen*)

Salón de Clase Pasillo/escaleras (donde) _____ Baño (donde) _____

Patio de recreo Vestuario (donde) _____ Comedor Campo Atlético

Estacionamiento Viaje de paseo (en propiedad de la escuela/fuera de la escuela)

Evento patrocinado por la escuela (lista) _____ Otro: _____

Autobús escolar (camino a la escuela/camino a casa de la escuela)

Por favor describa el incidente:

Por favor, identifique la conducta(s) o las acciones observadas o presenciadas por el agresor (s):
(marque todo lo que corresponda)

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Burlas | <input type="checkbox"/> Insultos | <input type="checkbox"/> Gestos groseros | <input type="checkbox"/> Golpes/puñetazos |
| <input type="checkbox"/> Gestos amenazantes | <input type="checkbox"/> Intimidación | <input type="checkbox"/> Amenaza de daño | <input type="checkbox"/> Empujar/maltratar |
| <input type="checkbox"/> Patear/tropezar | <input type="checkbox"/> Excluir/Rechazar al Estudiante | <input type="checkbox"/> Grafiti | |
| <input type="checkbox"/> Remedar/Imitar o Burlarse | <input type="checkbox"/> Difundir rumores o chismes | | |
| <input type="checkbox"/> Robar | <input type="checkbox"/> Humillar al alumno/hacerle el blanco de las bromas | | |
| <input type="checkbox"/> Hacer que otra persona amenace/golpee/dañe a otro estudiante | <input type="checkbox"/> Demandar dinero/artículos | | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | |

Por favor identifique cualquier posible testigo:

Frecuencia de incidente(s): (hora y lugar):

Por favor, identifique qué características [reales o percibidas] del estudiante agredido, fueron objeto de la conducta discriminatoria o acosadora: (marque todo lo que corresponda):

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raza | <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Origen Nacional | <input type="checkbox"/> Grupo Étnico | <input type="checkbox"/> Peso |
| <input type="checkbox"/> Identidad de género/expresión | <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual | |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Práctica Religiosa | <input type="checkbox"/> Otro (haga una lista): _____ | |
-
-

¿Hubo alguna lesión física como resultado del incidente? Si No

Si respondió que sí, por favor describa: _____

¿Reporto esta información a la escuela? Si No

¿A quién? _____ ¿Cuándo? _____

Las declaraciones en este documento son verdaderas y precisas.

Firma _____

Fecha: _____

Las represalias o amenazas de represalias contra cualquier persona involucrada en una investigación de acoso o discriminación (incluidas aquellas que inician la queja, participan o conducen la investigación o están involucradas o testifican en relación con la queja) son una violación de la ley. Si usted cree que ha sido víctima de represalias debido a su cooperación con la investigación, notifíquelo al Coordinador de La Ley de Dignidad.