

Distrito Escolar de Edmonds

Formulario para Reportar Hostigamiento, Intimidación y Acoso

Tenga en cuenta: No se tomara ninguna acción disciplinaria en contra de un presunto agresor basándonos únicamente en informes anónimos.

Agresor(es): _____

Estudiante Víctima: _____

Persona Reportando (opcional): _____

Su correo electrónico (opcional): _____

Su teléfono (opcional): _____ **Fecha de Hoy** _____

Nombre del adulto en la escuela que ya contacto (si lo hizo): _____

Fecha en la que sucedió el incidente(s) (si la sabe): _____

¿Dónde sucedió el incidente(s)? Marque todos los que apliquen.

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salón de Clases | <input type="checkbox"/> Camerino | <input type="checkbox"/> Autobús | <input type="checkbox"/> Durante actividad escolar |
| <input type="checkbox"/> Pasillo | <input type="checkbox"/> Campo Deportivo | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Fuera de la propiedad de la escuela |
| <input type="checkbox"/> Baño | <input type="checkbox"/> Patio | <input type="checkbox"/> Teléfono celular | |
| <input type="checkbox"/> Cafetería | <input type="checkbox"/> Estacionamiento | <input type="checkbox"/> En camino desde la escuela | |

Otros (Favor describir): _____

Por favor marque la casilla que describe de mejor manera lo que hizo el agresor. Marque todas las que apliquen.

- Golpear, patear, empujar, escupir, tirar del pelo o tirar algo al estudiante
- Hacer que otra persona golpee o lastime al estudiante
- Hacer burla, poner apodos, hacer comentarios críticos o amenazas en persona, por teléfono, por correo electrónico, etc.
- Hacer de menos al estudiante y que el estudiante sea el blanco de chistes
- Hacer gestos groseros y/o amenazantes
- Excluir o rechazar al estudiante
- Hacer que el estudiante sienta temor, pidiendo dinero o explotándolo
- Difundir rumores o chismes perjudiciales
- Acoso tecnológico (acoso por medio de llamadas, mensajes de texto, correo electrónico, publicación en internet, etc.)
- Otros

Si usted selecciona otros, por favor describa: _____

¿Por qué cree usted que sucedió el hostigamiento, intimidación o acoso? _____

¿Hubo testigos? Sí No

Si es así, favor dar los nombres: _____

Distrito Escolar de Edmonds
Formulario para Reportar Hostigamiento, Intimidación y Acoso
Página 2

¿Ocurrió alguna lesión física como resultado de este incidente? Sí No

Si es así, favor describir _____

¿Estuvo el estudiante ausente de la escuela como resultado de este accidente? Sí No

Si es así, favor describir _____

¿Hay alguna información adicional? _____

Gracias por reportar

For Office Use

Received by: _____

Date received: _____

Action taken: _____

Parent/guardian contacted: _____

Check one: Resolved Unresolved

Referred to: _____