Formulari Fillestar për Raportimin e Incidentit të Sjelljes së Dhunëshme/*Bullying Incident Initial Report Form*

Për raportimin e një incidenti të dhunshëm,ju lutemi plotësoni këtë formular sa më mirë që të jetë e mundëshme në gjuhën shqip, ose Anglisht dhe kthejeni në sekretarinë e shkollës së fëmijës tuaj.

EMRI JUAJ/*Your Name*:_____

TELEFONI i KONTAKTIT/*Your contact phone number*:_____

EMRI I PERSONIT TE DHUNUAR/*Name of bullying victim*:_____

MARRDHENIA ME PERSONIN E DHUNUAR/*Your relationship to victim*:_____

SHKOLLA E PERSONIT TE DHUNUAR/*Victim's school*:_____

KLASA E PERSONIT TE DHUNUAR/*Victim's grade*:_____

DATA E INCIDENTIT/*Incident Date*:_____**ORA/*Time*:**_____**VENDI/*Location*:**_____

EMRI(AT) E DHUNUESIT(VE) (nëse dihen)/*Name(s) of offender(s) (if known)*:_____

Ju lutemi përshkruani shkurt incidentin dhe specifikoni veprimet e dhunuesit(ve) dhe veprimet e të dhunuarit(ve)/*Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s)*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Emrat e dëshmitarëve (nxënës dhe/ose të rritur)/*Names of any and all witness(es) (students and/or adults)*:

_____

Ju lutemi keni parasysh: Ne do ti trajtojmë seriozisht dhe do t'i hetojmë të gjitha raportet, edhe në rastet që ato do të jenë anonimë, por është e qartë se sa më tepër informacion të kemi, përfshirë dhe identiteti i raportuesit, aq më përmbledhës do të jetë investigimi.

_____

ATTENTION SCHOOL STAFF: In the event that this form is filled out in a language other than English please scan and send to translation@philasd.org **for priority translation.**