

በጉልበት የማስፈራራት ገጠመኝን የመጀመሪያ ደረጃ ሪፖርት ማድረጊያ ቅጽ/ Bullying Incident Initial Report Form

በጉልበት የማስፈራራት ገጠመኝን ሪፖርት ለማድረግ፣ እባክዎ ይህን ቅጽ በተቻለ መጠን ሙሉ በሙሉ በአማርኛ ወይም በእንግሊዝኛ ይሙሉት እና ወደ ልጅዎ ትምህርት ቤት ዋናው ቢሮ መልሰው ያስገቡት።

የእርስዎ ስም፣/ Your Name: _____

የእርስዎ መገኛ ስልክ ቁጥር፣/ Your contact phone number: _____

በጉልበት የማስፈራራት ወንጀል ስለባ ስም፣/ Name of bullying victim: _____

ከሰለባው ጋር ያልዎት ዝምድና፣/ Your relationship to victim: _____

የሰለባው ት/ቤት፣/ Victim's school: _____ የሰለባው መማሪያ ክፍል፣/ Victim's grade: _____

ማስፈራራቱ የተፈጸመበት ቀን፣/ Incident Date: _____ ሰዓት፣/ Time: _____ ቦታ፣/ Location: _____

የጥቃቱ አድራሻ(ሾች) ስም(ሞች) (የሚታወቅ ከሆነ)፣/ Name(s) of offender(s) (if known): _____

ስለጥቃቱ እባክዎ አጭር ማብራሪያ ይስጡ እና ጥቃት አድራሹ(ሾቹ) እና ሰለባ(ዎቹ) ስላደረጉት ነገር ይጥቀሱ።
Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s):

ምስክሮች ካሉ ስሙ(ማቸው) (ተማሪ እና/ወይም አዋቂ ሰው)፣/ Names of any and all witness(es) (students and/or adults): _____

እባክዎ የሚከተለውን ልብ ይበሉ። ምንም እንኳን የራስዎን ማንነት ሳይገልጹ ሪፖርት ማስገባቱ የሚደረገውን የማጣራት ሥራ ይበልጥ የተወሳሰበ ሊያደርገው ቢችልም፣ ማናቸውም ክሶች ትኩረት ተሰጥቷቸው በሚገባ ምርመራ ይደረገባቸዋል። ሆኖም ግን፣ ግልጽ የሆነ መረጃ፣ ማለትም ሪፖርቱን የሚያስገባው ሰው ማንነት አብሮ መታወቅ ወጥ እና ጥልቅ ምርመራ ይበልጥ ለማድረግ ያስችላል።

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.