

Formulaire de rapport de cas d'intimidation

Bullying Incident Initial Report Form

Pour signaler un incident d'intimidation, prière de remplir le formulaire le plus complètement possible en français ou en anglais et de le déposer au bureau principal de l'école de votre enfant.

Votre nom/Your Name: _____

Votre numéro de téléphone principal/Your contact phone number: _____

Nom de la victime d'intimidation/Name of bullying victim: _____

Votre relation avec la victime/Your relationship to victim: _____

Ecole de la victime/Victim's school: _____ **Niveau de la victime/Victim's grade:** _____

Date de l'incident/Victim's grade: _____ **Horaire/Time:** _____ **Lieu/Location:** _____

Nom(s) de(s) offenseur(s) (si possible) /Name(s) of offender(s) (if known):

**Prière de donner une courte description de l'incident et de préciser les actions du ou des
offenseurs et de la ou des victimes/ Please provide a short description of the incident and specify the actions of
the offender(s) and victim(s):**

Nom des témoins éventuels (élèves ou adultes) / Names of any and all witness(es) (students and/or adults):

Prière de noter: Même si la présentation d'un rapport anonyme rendra l'enquête plus difficile, toutes les allégations seront prises au sérieux et étudié. Cependant, des informations spécifiques, y compris l'identité de la personne qui présente le rapport, permettront une enquête plus approfondie.

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.