

ધમકીની ઘટના માટે પ્રારંભિક રિપોર્ટ પત્રક/
Bullying Incident Initial Report Form

ધમકીની ઘટનાની જાણ કરવા માટે, કૃપયા ગુજરાતી અથવા અંગ્રેજીમાં આ પત્રકને શક્ય એટલું પૂર્ણ રૂપે ભરો અને તેને તમારા બાળકની શાળાના મુખ્ય કાર્યાલય પર પરત કરો.

તમારું નામ/Your Name: _____

તમારો સંપર્ક ફોન નંબર/Your contact phone number: _____

ધમકી પીડિતનું નામ/Name of bullying victim: _____

પીડિત સાથે તમારો સંબંધ/Your relationship to victim: _____

પીડિતની શાળા/Victim's school: _____

પીડિતનું ધોરણ/Victim's grade: _____ ઘટનાની તારીખ/Incident Date: _____

સમય/Time: _____ સ્થાન/Location: _____

અપરાધી વ્યક્તિના નામ (જો જ્ઞાત હોય તો)/Name(s) of offender(s) (if known): _____

કૃપયા ઘટનાનું ટૂંકું વર્ણન આપો અને અપરાધી(ઓ) અને પીડિત(તો)ની ક્રિયાઓ નામ નિર્દેશ સાથે વિગતવાર જણાવો/Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s):

કોઈપણ અથવા બધા સાક્ષીના નામ (વિદ્યાર્થીઓ અને/અથવા વયસ્કો)/Names of any and all witness(es) (students and/or adults): _____

કૃપયા નોંધો: અનામી રિપોર્ટ સબમિટ કરવી તપાસને વધુ મુશ્કેલ બનાવે છે, છતાં પણ બધા આરોપોને ગંભીરતા પૂર્વક લેવામાં આવશે અને તેની તપાસ કરવામાં આવશે. રિપોર્ટ જમા કરાવનારની વ્યક્તિગત ઓળખ સહિત, વિશિષ્ટ માહિતીથી, વધુ ગહન તપાસ કરી શકાશે.

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.