

# Formulir Laporan Peristiwa Penindasan/Intimidasi/ Bullying Incident Initial Report Form

Untuk melaporkan peristiwa penindasan atau intimidasi, mohon mengisi formulir ini selengkap mungkin dalam bahasa Indonesia atau dalam bahasa Inggris dan mengembalikannya ke kantor pusat sekolah anak Anda.

Nama Anda/Your Name: \_\_\_\_\_

Nomor Telepon Anda/Your contact phone number: \_\_\_\_\_

Nama korban penindasan/intimidasi/Name of bullying victim: \_\_\_\_\_

Hubungan Anda dengan korban/Your relationship to victim: \_\_\_\_\_

Sekolah korban/Victim's school: \_\_\_\_\_

Kelas korban/Victim's grade: \_\_\_\_\_ Tanggal Kejadian/Incident Date: \_\_\_\_\_

Waktu/Time: \_\_\_\_\_ Lokasi/Location: \_\_\_\_\_

Nama pelaku (bila diketahui)/Name(s) of offender(s) (if known):

Mohon berikan gambaran singkat mengenai kejadian tersebut dan jelaskan apa yang dilakukan oleh pelaku dan korban/Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nama saksi dan semua saksi jika ada (siswa dan/atau orang dewasa)/Names of any and all witness(es) (students and/or adults):

**Harap diingat:** Meskipun penyerahan laporan tanpa nama membuat penyelidikan menjadi lebih sulit, semua pengaduan akan ditangani dengan serius dan penyelidikan tetap akan dilakukan. Akan tetapi informasi yang spesifik, termasuk identitas orang yang memasukkan laporan, akan lebih memudahkan dilakukannya penyelidikan lebih menyeluruh.

**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](mailto:translation@philasd.org) for priority translation.