

លិខិតរាយការណ៍សង្ខេប អំពីឧបត្តិហេតុនៃការសម្តែងធ្វើបាប
Bullying Incident Initial Report Form

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីឧបត្តិហេតុនៃការសម្តែងធ្វើបាប សូមបំពេញលិខិតនេះឲ្យបានពេញលេញ តាមការដែលអាចធ្វើទៅបាន ជាភាសាខ្មែរ ឬជាភាសាអង់គ្លេស ហើយប្រគល់ឲ្យទៅការិយាល័យសាលារបស់កូនលោកអ្នក។

ឈ្មោះរបស់លោកអ្នក៖ _____

Your Name

លេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ទាក់ទងទៅលោកអ្នក៖ _____

Your contact phone number

ឈ្មោះរបស់អ្នករងគ្រោះដោយការសម្តែងធ្វើបាប៖ _____

Name of bullying victim

លោកអ្នកជាប់សាច់ញាតិនឹងអ្នករងគ្រោះជា៖ _____

Your relationship to victim

សាលារបស់អ្នករងគ្រោះ៖ _____

Victim's school

អ្នករងគ្រោះរៀនថ្នាក់ទី៖ _____

Victim's grade

ថ្ងៃខែកើតមានឧបត្តិហេតុ៖ _____ ម៉ោង៖ _____ ទីកន្លែង៖ _____

Incident Date

Time

Location

ឈ្មោះអ្នកប្រព្រឹត្តបទល្មើស៖ (បើសិនជាដឹង)៖ _____

Name(s) of offender(s) (if known)

សូមរៀបរាប់អំពីឧបត្តិហេតុដោយសង្ខេប ហើយបញ្ជាក់អំពីសកម្មភាពរបស់ អ្នកប្រព្រឹត្តបទល្មើស និងអ្នករងគ្រោះ៖

Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s)

ឈ្មោះសាក្សីណាម្នាក់ ឬទាំងអស់ (សិស្ស និង/ឬ មនុស្សពេញវ័យ)៖ _____

Names of any and all witness(es) (students and/or adults)

សូមកត់សម្គាល់៖ លោកអ្នកអាចផ្តល់សេចក្តីរាយការណ៍ជាអនាមិក ប៉ុន្តែបើយើងមានព័ត៌មានច្បាស់លាស់ រួមទាំងព័ត៌មានរបស់អ្នករាយការណ៍ អាចធ្វើឲ្យការស៊ើបអង្កេតប្រព្រឹត្តិទៅបានកាន់តែលឿនល្អនៗ។ រាល់សេចក្តីរាយការណ៍ទាំងអស់ នឹងត្រូវបានគេយកចិត្តទុកដាក់ និងធ្វើការស៊ើបអង្កេត ឲ្យបានលឿនល្អនៗ។

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.