

ແບບຟອມລາຍງານເຫດການຂົ່ມຂູ່ເບື້ອງຕົ້ນ/  
**Bullying Incident Initial Report Form**

ເພື່ອລາຍງານເຫດການຂົ່ມຂູ່, ກະລຸນາປະກອບແບບຟອມນີ້ ເປັນພາສາລາວ ຫຼື ເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ  
ສົ່ງໃຫ້ຫ້ອງການໃຫຍ່ຂອງໂຮງຮຽນຂອງລູກທ່ານ.

ຊື່ຂອງທ່ານ/Your Name: \_\_\_\_\_

ເບີໂທຕິດຕໍ່ກັບຂອງທ່ານ/Your contact phone number: \_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ຖືກຂົ່ມຂູ່/Name of bullying victim: \_\_\_\_\_

ຄວາມສໍາພັນຂອງທ່ານກັບຜູ້ທີ່ຖືກຂົ່ມຂູ່/Your relationship to victim:  
\_\_\_\_\_

ໂຮງຮຽນຂອງຜູ້ທີ່ຖືກຂົ່ມຂູ່/Victim's school: \_\_\_\_\_

ຊັ້ນຮຽນຂອງຜູ້ທີ່ຖືກຂົ່ມຂູ່/Victim's grade: \_\_\_\_\_

ເຫດການເກີດຂຶ້ນວັນທີ/Incident Date: \_\_\_\_\_

ເວລາ/Time: \_\_\_\_\_ ສະຖານທີ່/Location: \_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ຂົ່ມຂູ່/Name(s) of offender(s) (ຖ້າຮູ້/if known):  
\_\_\_\_\_

ກະລຸນາອະທິບາຍເຖິງເຫດການທີ່ເກີດຂຶ້ນໂດຍຫຍໍ້ ແລະ ລະບຸການກະທຳຕ່າງໆທັງຂອງຜູ້ຂົ່ມຂູ່ ແລະ  
ຜູ້ທີ່ຖືກຂົ່ມຂູ່/Please provide a short description of the incident and specify the actions of the  
offender(s) and victim(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງພະຍານຜູ້ເຫັນເຫດການທັງໝົດ/Names of any and all witness(es)  
(ນັກຮຽນ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່/students and/or adults):  
\_\_\_\_\_

ໝາຍເຫດ: ການສົ່ງບົດລາຍງານທີ່ບໍ່ລະບຸຊື່ຈະເຮັດໃຫ້ການສືບສວນ-ສອບສວນເປັນໄປໄດ້ຍາກ,  
ທຸກຂໍ້ກ່າວຫາຈະໄດ້ຮັບການສືບສວນ-ສອບສວນຢ່າງເອົາຈິງເອົາຈັງ. ຂໍ້ມູນສະເພາະທີ່ປະກອບມີ  
ເອກະລັກສະເພາະບຸກຄົນທີ່ສົ່ງບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວ, ຈະໄດ້ຮັບການສືບສວນ-ສອບສວນເພີ່ມເຕີມ.

**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.**