

Форма початкового рапорту про випадок знущання/Bullying Incident Initial Report Form

Для того, щоб повідомити про випадок знущання, будь-ласка, заповніть цю форму якомога повніше українською мовою або англійською мовою і поверніть її до учительської кімнати в школі, де навчається ваша дитина.

Ваше ім'я/Your Name: _____

Ваш контактний телефон/Your contact phone number: _____

Ім'я постраждалого(-ої) від знущання/Name of bullying victim: _____

Ваш ступінь споріднення до постраждалого(-ої) від знущання/Your relationship to victim: _____

Школа, в якій навчається постраждалий(-а)/Victim's school: _____

Клас, в якому навчається постраждалий(-а)/Victim's grade: _____

Дата інциденту/Incident Date: _____ Час/Time: _____

Місце/Location: _____

Ім'я (імена) порушника(-ів) (якщо відомо)/Name(s) of offender(s) (if known): _____

Будь-ласка, надайте стислий опис інциденту і зазначте, які дії вчинив(-ли) порушник(-и) і постраждалий(-а)/Please provide a short description of the incident and specify the actions of the offender(s) and victim(s):

Імена будь-якого(-их) свідка(-ів) (учнів та/або дорослих)/Names of any and all witness(es) (students and/or adults):

Будь-ласка, прийміть до уваги: хоча подання анонімного рапорту ускладнює розслідування, всі обвинувачення будуть сприйняті серйозно, і буде проведене належне розслідування. Однак конкретна інформація, включаючи ім'я особи, яка подає рапорт, дозволить провести більш всебічне розслідування.

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.