

Twin Rivers Unified School District

گزارش مربوط به مظنون بودن به قلدری - محرمانه

اگر اطلاعات معتبری در مورد یک حادثه قلدری دارید، این فرم را تکمیل کنید.
لطفاً فوراً به سرپرست سایت ارسال کنید.

فردی که حادثه ادعا شده را گزارش می دهد: گزارش کننده بی نام یا

نام/عنوان: _____

شماره تلفن: _____ تاریخ: _____

تاریخ حادثه (حوادث): _____ مدرسه: _____

نام دانش آموز هدفگیری شده: _____ کلاس: _____

نام دانش آموز مهاجم: _____ کلاس: _____

کلاس: _____

در کنار توضیحی (توضیحاتی) که به بهترین نحو آنچه که اتفاق افتاده است را توصیف می کند، یک X بگذارید (همه موارد زیر بطور انتخاب کنید):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> شایعه پراکنی | <input type="checkbox"/> کتک زدن |
| <input type="checkbox"/> قرار دادن یا پست کردن در اینترنت | <input type="checkbox"/> هل دادن |
| <input type="checkbox"/> ارسال پیامک الکترونیک | <input type="checkbox"/> لگد زدن |
| <input type="checkbox"/> دفترچه ای که برای نوشتن چیزهایی بین دانش آموزان ردو بدل می شود | <input type="checkbox"/> ناسزاگویی |
| <input type="checkbox"/> محروم کردن | <input type="checkbox"/> گرفتن اموال |
| <input type="checkbox"/> ظلم و ستم اجتماعی (لیست): | <input type="checkbox"/> تخریب اموال |
| | <input type="checkbox"/> حرکت فیزیکی دیگر (لیست): |

این حادثه در کجا اتفاق افتاد؟:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> کافه تریا | <input type="checkbox"/> ایستگاه اتوبوس |
| <input type="checkbox"/> کلاس | <input type="checkbox"/> اتوبوس |
| <input type="checkbox"/> رختکن | <input type="checkbox"/> زمین بازی/میدان ورزشی |
| <input type="checkbox"/> سر راه رفتن به مدرسه یا برگشتن از مدرسه | <input type="checkbox"/> غیره (لیست) |

این حادثه چه موقع اتفاق افتاد؟:

تاریخ/ساعت: _____

تاریخ/ساعت: _____

تاریخ/ساعت: _____

به صورت مختصر، به ترتیب توضیح دهید چه اتفاقی افتاد (در صورت لزوم از صفحه اضافی استفاده کنید):

فردی که فرم را تکمیل می کند، در صورتیکه بی نام نباشد:

نام/عنوان: _____ تلفن: _____

امضاء: _____ تاریخ: _____