INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 196
Rosemount-Apple Valley-Eagan Public Schools
Educating our students to reach their full potential

Series Number **503.8P** Adopted **October 2012** Revised **February 2015**

Title **Reportar Acoso Escolar (Bullying)**

El Distrito 196 prohíbe toda forma de acoso escolar y tomará medidas para detener el acoso escolar cuando exista una conexión entre el acoso escolar y el ambiente escolar.

El acoso escolar se define como una conducta de intimidación, amenaza, abuso o daño que es objetivamente ofensiva y (1) hay un desequilibrio real o percibido de poder entre el estudiante que participa en la conducta y el objetivo de la conducta y la conducta es repetida o forma un patrón o (2) materialmente y sustancialmente interfiere con las oportunidades educativas de un estudiante o el rendimiento o la capacidad de participar en las funciones o actividades escolares o recibir beneficios escolares, servicios o privilegios.

Rellene este formulario si cree que es víctima de acoso escolar o quiere denunciar el acoso en nombre de otra persona.

Escuela y grado:_____

Su nombre (letra de molde):_____

Numero de teléfono:_____

Fecha(s) aproximada(s) y frecuencia del acoso alegado:_____

Nombre de la(s) persona(s) que cree que le ha(n) acosado a usted o a otra persona:_____

_____

Nombre de la víctima del alegado acoso (si no es usted):_____

Indique todos los testigos que estaban presentes cuando se produjo el acoso:_____

_____

¿Dónde ocurrió el acoso?_____

Describa el acoso de la manera más clara posible, incluyendo detalles relevantes tales como si el acoso alegado fue fisico o verbal, y si hubo algún daño o temor de daño como resultado del acoso:

_____

_____

_____

_____

Este informe se presenta en base a mi honesta creencia de que soy víctima o testigo de acoso escolar. Certifico que la información que he proporcionado en este informe es verdadera y completa a mi mejor entender.

Firma del informante **X**_____ Fecha _____

Firma del funcionario de la escuela **X**_____ Fecha de recibo _____

Nombre en letra de molde del funcionario de la escuela **X**_____

Respuesta del distrito escolar a la denuncia de acoso escolar

(sólo para uso de la oficina)

Marque una de las casillas y complete las secciones correspondientes:

□ Las alegaciones que aparecen en este informe se investigaron y no se comprobaron o se consideró que no se ajustan a la definición de "acoso".

Breve resumen que fundamenta la conclusión:_____

_____

_____

Administrador **X** _____ Fecha: _____

□ Las alegaciones contenidas en este informe fueron investigadas y corroboradas.

Breve resumen que fundamenta la conclusión:_____

_____

_____

_____

_____

Medidas de corrección y de restauración adoptadas, incluyendo los recursos comunitarios apropiados disponibles, según corresponda:_____

_____

_____

_____

Administrador **X**_____ Fecha _____

Se ha contactado a los padres o tutores de la víctima y del acosador:

Administrador **X** _____ Fecha _____

Reunión de seguimiento después de dos semanas con la víctima:

Administrador **X** _____ Fecha _____

El acoso escolar ha parado: Si □ No □

Si la respuesta es no, deben tomarse medidas adicionales de acuerdo con el Reglamento Administrativo 503.8AR, sección 5.7.

Comentarios y/o medidas adicionales tomadas:

_____

_____

_____

Este formulario contiene datos privados y/o confidenciales y debe mantenerse de acuerdo con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA) y la Ley de Prácticas de Datos del Gobierno de Minnesota (MGDPA). Está sujeto al programa general de retención de registros del distrito escolar.

cc: Archivo escolar