

Школьный округ Иссакуа
Бланк заявления о случаях преследования,
запугивания и издевательства

Лицо, подавшее заявление (необязательно): _____ **Сегодняшняя дата:** _____

Учащийся(-еся), которые подвергались противоправным действиям:

Ваш адрес электронной почты (необязательно):

Ваш номер телефона (необязательно): _____ **Предпочтительный способ коммуникации:**

по телефону по электронной почте **Фамилия и имя представителя школы, который с Вами общался (при необходимости):** _____

Фамилия и имя предполагаемого нарушителя дисциплины (если известно):

Поставьте отметку, если такой случай был **замечен впервые**. Поставьте отметку, если этот случай **не единичный**. Как долго это продолжается? _____

В какой день (дни) произошел этот(-и) случай(-и) (если известно)?

Где был замечен этот случай? Поставьте отметку около всех подходящих вариантов ответа:

- Класс Коридор Туалет Игровая площадка Раздевалка Столовая Спортивная площадка
 Автостоянка Школьный автобус В Интернете По мобильному телефону Во время школьных мероприятий За территорией школы
 По дороге в школу/из школы Другое (укажите): _____

Отметьте все подходящие варианты, приведенные ниже:

<input type="checkbox"/> Удары, пинки, толчки, плевки, вырывание волос, прикосновения, хватание или швыряние каких-либо предметов в ученика	<input type="checkbox"/> Принуждение другого лица к нанесению ударов или причинению вреда учащемуся	<input type="checkbox"/> Нанесение физического ущерба или угрозы
<input type="checkbox"/> Препятствие перемещению	<input type="checkbox"/> Запугивание, адресованное мне	<input type="checkbox"/> Отстранение или отчисление учащегося
<input type="checkbox"/> Грубые и/или угрожающие жесты	<input type="checkbox"/> Распространение провокационных слухов или сплетен	<input type="checkbox"/> Создание ситуации, в которой мое окружение ощущает угрозу
<input type="checkbox"/> Запугивание учащегося, вымогание денег или эксплуатация	<input type="checkbox"/> Повреждение моего имущества	<input type="checkbox"/> Оскорбительные надписи или граффити
<input type="checkbox"/> Шутки	<input type="checkbox"/> Неуважительные комментарии	<input type="checkbox"/> Уничижительные комментарии
<input type="checkbox"/> Обзывательства	<input type="checkbox"/> Оскорбления на расовой почве	<input type="checkbox"/> Оскорбления, связанные с гендерной принадлежностью
<input type="checkbox"/> Оскорбления по признаку сексуальной ориентации	<input type="checkbox"/> Истории/шутки о сексе	<input type="checkbox"/> Кибертравля (звонки, письма, электронные письма, публикации в социальных сетях)

		и т. д.)
<input type="checkbox"/> Повторяющееся поведение	<input type="checkbox"/> Другое, укажите:	
<u>Описание случая/ситуации</u> (при необходимости можно продолжить писать на следующей странице):		

Как Вы думаете, почему произошел этот случай?

Присутствовали ли при этом свидетели? Да Нет Для варианта «Да» укажите фамилии и имена:

Получил ли кто-то телесные повреждения в результате этого случая?

Да Нет

Для варианта «Да» укажите, кто:

Отсутствовал ли пострадавший учащийся в школе после этого случая? Да Нет Для варианта «Да» опишите подробности:

Есть ли какие-то записки, фотографии, письма, снимки экрана или другие доказательства событий, о которых Вы заявляете?

Да Нет Для варианта «Да» опишите подробности (и приложите доказательства):

Есть ли какая-то дополнительная информация, которой Вы хотите поделиться?

Благодарим за Ваше заявление.
Отдайте бланк заявления о противоправных действиях
директору школы.

ТОЛЬКО для внутреннего использования:			
Вышеупомянутое заявление получено:		Дата получения:	
Беседу провел:		Сегодняшняя дата: В течение 2 дней с момента получения	
Поданное заявление считать:	<input type="checkbox"/> Анонимным <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Конфиденциальным <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Неконфиденциальным		
Семья пострадавшего(-их) учащегося(-хся) получила уведомление по	<input type="checkbox"/> Телефону <input type="checkbox"/> Почте <input type="checkbox"/> Электронной почте <input type="checkbox"/> Другое: _____	Дата: В течение 2 дней с момента получения	
Семья предполагаемого(-ых) нарушителя(-ей) дисциплины получила уведомление по	<input type="checkbox"/> Телефону <input type="checkbox"/> Почте <input type="checkbox"/> Электронной почте <input type="checkbox"/> Другое: _____	Дата: В течение 2 дней с момента получения	
Уведомление специалиста по внутреннему контролю	<input type="checkbox"/> Да Дата: _____ Выберите подходящий вариант: <input type="checkbox"/> Решенный <input type="checkbox"/> Нерешенный		

Принятые меры:																							
Заявление внесено в Skyward (*см. указания по внесению записей о дисциплине)	<input type="checkbox"/> Да		Дата:																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Код</th> <th>Краткое описание</th> <th>Подробное описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DDIS</td> <td>Alleg-Disability</td> <td>Дискриминация по признаку инвалидности</td> </tr> <tr> <td>DGEN</td> <td>Alleg-Gender</td> <td>Дискриминация по половому признаку</td> </tr> <tr> <td>DISC</td> <td>Discipline</td> <td>Дисциплинарные нарушения</td> </tr> <tr> <td>DRAC</td> <td>Alleg-Race</td> <td>Дискриминация по расовому признаку</td> </tr> <tr> <td>DREL</td> <td>Alleg-Religion</td> <td>Дискриминация по религиозным убеждениям</td> </tr> <tr> <td>DSO</td> <td>Alleg-Sex Orien</td> <td>Дискриминация по признаку сексуальной ориентации</td> </tr> </tbody> </table>	Код	Краткое описание	Подробное описание	DDIS	Alleg-Disability	Дискриминация по признаку инвалидности	DGEN	Alleg-Gender	Дискриминация по половому признаку	DISC	Discipline	Дисциплинарные нарушения	DRAC	Alleg-Race	Дискриминация по расовому признаку	DREL	Alleg-Religion	Дискриминация по религиозным убеждениям	DSO	Alleg-Sex Orien	Дискриминация по признаку сексуальной ориентации	
Код	Краткое описание	Подробное описание																					
DDIS	Alleg-Disability	Дискриминация по признаку инвалидности																					
DGEN	Alleg-Gender	Дискриминация по половому признаку																					
DISC	Discipline	Дисциплинарные нарушения																					
DRAC	Alleg-Race	Дискриминация по расовому признаку																					
DREL	Alleg-Religion	Дискриминация по религиозным убеждениям																					
DSO	Alleg-Sex Orien	Дискриминация по признаку сексуальной ориентации																					
<p>* ЕСЛИ нарушение дисциплины не связано с охраняемой от дискриминации категорией населения, введите код DISC и в описании укажите "HIB incident report form" («Бланк заявления о случаях преследования, запугивания и издевательства»).</p>																							
Документы отправлены специалисту по внутреннему контролю	<input type="checkbox"/> Да		Дата:																				