

Grapeview Acoso, Intimidación o Bullying (HIB)

Persona que informa (opcional): _____

Estudiante víctima: _____

Su dirección de correo electrónico (opcional): _____

Su número de teléfono (opcional): _____ Fecha: _____

Nombre del adulto de la escuela que ya ha contactado (Si alguno): _____

Nombre(s) de los acosadores (si se sabe):

¿En qué fechas ocurrieron los incidentes?(si se sabe):

¿Dónde ocurrió el incidente? Ponga en un círculo a todo lo que corresponda.

| | | | |
|---------------------------|----------|-----------------|-------------------------------|
| Aula | Pasillo | Baño | Patio de juegos |
| Vestuario | Comedor | Campo deportivo | Estacionamiento |
| Autobús escolar | Internet | Teléfono móvil | Durante una actividad Escolar |
| De camino a/de la escuela | | | Propiedad fuera de la escuela |

Otro (Por favor describa.) _____

Marque la casilla que mejor describa lo que hizo el acosador. Por favor, elija todos los que correspondan.

- Golpear, patear, empujar, escupir, tirar del pelo o tirar algo al estudiante
- Hacer que otra persona golpee o dañe al estudiante
- Bromear, insultar, hacer comentarios críticos o amenazar en persona, por teléfono, por correo electrónico, etc.
- Menospreciar al estudiante y convertirlo en víctima de bromas
- Hacer gestos groseros y/o amenazantes
- Excluir o rechazar al estudiante
- Hacer que el estudiante tenga miedo, exigiendo dinero o explotando
- Difundir rumores o chismes dañinos
- Acoso cibernético (acoso mediante llamadas, mensajes de texto, correos electrónicos, publicaciones en la web, etc.)
- Otro

Si selecciona otro, por favor describa: _____

¿Por qué cree que ocurrió el acoso, la intimidación o el acoso?

¿Hubieron testigos? Sí No En caso afirmativo, proporcione sus nombres:

¿Se produjo una lesión física como resultado de este incidente? En caso afirmativo, describa.

¿El objetivo estuvo ausente de la escuela como resultado del incidente? Sí/No En caso afirmativo, por favor describa

¿Hay alguna información adicional?

¡Gracias por informar!

-----For Office Use-----

Received by: _____

Date received: _____

Action taken: _____

Parent/guardian contacted:

Circle one: Resolved Unresolved

Referred to: _____