



SANGER INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Formulario de Informe de Incidente

Nombre de la persona que levanta el informe _____

Nombre del alumno _____ Campus _____

Fecha del Incidente _____

Informe de Incidente

Por favor, describe lo que sucedió, en tus propias palabras. Incluye cuántos detalles puedas para relatar los acontecimientos de forma clara y precisa. Anexa hojas adicionales según sea necesario.

Nombre de supuesto autor _____

Nombre de la supuesta víctima _____

Testigos _____

Firma del denunciante _____ Fecha _____

Para el uso exclusivo de la oficina

Campus Personnel Receiving the Report _____

Campus Administrator Signature _____ Date _____