

*Please return completed form to Building DASA Coordinator*



HARASSMENT, DISCRIMINATION OR BULLYING  
INCIDENT REPORT FORM

Williamson Central School District

**In the Williamson Central School District, incidents of harassment, discrimination or bullying are taken very seriously and are not tolerated.**

---

Today's Date: \_\_\_\_\_ Name of School: Middle School \_\_\_\_\_

Person Reporting Incident: \_\_\_ Student \_\_\_ Parent/Guardian \_\_\_ School/Staff Member \_\_\_ Other

Name: \_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_ Email: \_

---

On what date did the incident happen? \_\_\_\_\_

Where did the incident happen?

\_\_\_\_\_ On school property \_\_\_\_\_ On a school bus \_\_\_\_\_ At a school-sponsored event off school property

\_\_\_\_\_ On the way to/from school \_\_\_\_\_ Other (please describe): \_\_\_\_\_

---

Name of Student Target: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Name of Alleged Offender(s), if known	Age	School	Is he/she a student?

Name of Witnesses	Age	School	Is he/she a student?

**What happened? What did the alleged offender(s) say or do? (Attach a separate sheet, if necessary):**



**Haga el favor de completar y devolver este  
formulario al coordinador de DASA**

**EL FORMULARIO DE REPORTAR UN INCIDENTE DEL ACOSO,  
DE LA DISCRIMINACIÓN, Y/O DE LA INTIMIDACIÓN**

El distrito escolar de Williamson Central

**En el distrito escolar de Williamson Central, se toman en serio incidentes del acoso, discriminación y/o intimidación y no los toleramos.**

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

La persona que reporta el incidente: \_\_\_\_\_ Estudiante \_\_\_\_\_ Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Empleado de Williamson  
\_\_\_\_\_ Otro

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿En qué fecha ocurrió el incidente? \_\_\_\_\_

¿Dónde lo ocurrió?

\_\_\_\_\_ En la propiedad de la escuela

\_\_\_\_\_ En el bus escolar

\_\_\_\_\_ En un evento patrocinado por la escuela pero en otro lugar \_\_\_\_\_ En camino a la escuela o casa

\_\_\_\_\_ Otro (describa por favor): \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (víctima): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombres de los presuntos infractores	Edad	Escuela	¿Es un estudiante?

Nombre del testigo	Edad	Escuela	¿Es un estudiante?

**Describa qué pasó. ¿Qué hizo o dijo el presunto infractor? (Si sea necesario, adjunte otra hoja)**