Bullying Victim's Rights Reporting Form

You may be asked questions for clarification by administrators, but otherwise you will remain anonymous.

Paradise Valley Unified School District — Cultivating world-class thinkers

Name or student ID number of the person reporting the incident

_____

Homeroom teacher_____ Date(s) the bullying occurred _____

Name(s) of student victim	Name(s) of alleged bully	Name(s) of witnesses
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

What best describes what happened? *Circle all that apply*

Teasing	Name calling	Profanity/swearing	Rumors/Gossip
Rude/Threatening/Gestures	Pushing	Hitting	Kicking
Intimidation	Threatening	Inappropriate touching	Theft
Social Exclusion/Rejection	Cyberbullying	Sexting	Hazing

Other _____

Where did the bullying incident occur? *Circle all that apply*

Bus	Bus Stop	To/From School	Hallway
Classroom	Cafeteria	Restroom	Playground
PE Locker Room	Athletic Field	School Activity/Event	

Other _____

Was there an adult around at the time of this incident? No Yes *If so, who*? _____

Explain what you saw and heard below.

_____

_____

_____

Office use only

Complaint investigated? Yes No Name of investigator _____ ___

Resolution _____ ___

_____

_____

Distrito Escolar Unificado Paradise Valley
Formulario para reportar un incidente de
Hostigamiento, Intimidación o Acoso escolar (*bullying*)

Su nombre permanecerá anónimo, pero es posible que alguien del personal directivo le haga preguntas para aclarar el incidente.

Nombre y apellido ó # de identificación del alumno que reporta el incidente _____

Maestro/a del grupo _____ **Fecha(s) de ocurrencia del incidente** _____,_____

Nombre(s) de la(s) víctima(s)	**Nombre(s) del supuesto ofensor (*bully*)**	**Nombre(s) del testigo(s):**
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿De qué manera se describe mejor el incidente? (Circule todas las que correspondan):

Bromas	Apodos	Groserías	Rumores/Chismes
Gestos rudos o groseros	Empujar	Golpear	Patear
Intimidación	Amenazar	Tocar Inadecuadamente	Robar
Rechazo/Excluir socialmente	*Cyberbullying*	*Sexting*	Novatadas

Otro (explicar): _____

¿Donde ocurrió el incidente? (Circule todas las que correspondan):

Autobús	Parada del Autobús	Camino a la escuela/de regreso	Pasillo
Aula	Cafetería	Baño	Áreas de recreo
Educación Física (casilleros)	Campos deportivos	Evento o actividad escolar	

Otro: _____

¿En el momento del incidente había un adulto presente? Si No ¿Quién? _____

Explica lo que vio y escuchó. _____

_____

_____

_____

Office use only

Complaint investigated? Yes No Name of investigator _____ ___

Resolution _____ ___

_____

_____