

Distrito Escolar Unificado de Oakland – Reporte de Intimidación

Para ser completado por los estudiantes, padres, tutores, o el personal

Direcciones: Si cree que lo han intimidado o ha sido testigo de alguna intimidación, y/o alguien le ha dicho que lo están intimidando, por favor llene el formulario. Si necesita más espacio para escribir, puede anexar páginas adicionales. Entregue el formulario completo a la oficina principal de su escuela o entréguelo con Chen Kong-Wick, al 746 Grand Avenue, Oakland, CA 94610 o por email: chen.kong-wick@ousd.k12.ca.us.

El Distrito Escolar Unificado de Oakland define la intimidación como cualquier acto física o verbal, que es severa o invasiva, Y razonablemente causa uno de los siguientes efectos en los estudiantes: (1) temor a un daño físico o daños a sus pertenencias; (2) substancialmente causa efectos dañinos en la salud física o mental; o (3) Interferencia sustancial en el rendimiento académico o en la habilidad de participar en las actividades escolares

Fecha de hoy: ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Escuela: _____

Se requiere llenar las áreas que tengan un asterisco*

PERSONA QUE REPORTA UN INCIDENTE: *Nombre: _____

*Persona que reporta es (Marque la caja apropiada): Estudiante Estudiante (testigo/espectador) Padre/Tutor Personal Escolar Otro _____

*Teléfono: () _____ - _____ *Email: _____

Firma de la persona que presenta el reporte: _____ Fecha: _____

Entregado a: _____ Título: _____ Fecha: _____

Información del incidente: *Describa lo que pasó/lo que está pasando:

¿Cuándo sucedió? Antes de escuela Durante la escuela Después de escuela o No está seguro

*¿En qué fecha(s) ocurrió? Fecha: _____ Hora: _____ a.m. / p.m.

¿Dónde ocurrió? _____

*¿Por cuánto tiempo ha estado sucediendo? _____

¿Alguien más atestiguó el incidente? Si respondió sí, ¿Quién? _____

¿Le ha dicho a alguien del incidente? Sí No Si respondió sí, ¿A quién le ha dicho? _____

----- Para el uso del personal -----

Nombre del que recibió el formulario	Fecha	Hora
	Núm. de la escuela – Núm. De Referencia. : _____ - _____	