

Escolas Públicas de Norwood
Denúncia de “Bullying” em Potencial ou Retaliação
Para Funcionários, Estudantes e Pais
(por favor, escreva em letra de forma)

Data de hoje:

Escola:

Nome do estudante alvo/ vítima:

Série:

Nome do suposto agressor(es)/ transgressor(es):

Série:

Em que data(s) ocorreu o incidente?

Onde ocorreu o incidente? (assinale todas as alternativas que se aplicarem)

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | No prédio escolar | <input type="checkbox"/> | Em uma atividade patrocinada pela escola | <input type="checkbox"/> | No ponto do ônibus |
| <input type="checkbox"/> | No ônibus escolar | <input type="checkbox"/> | No caminho de ida/ volta da escola | <input type="checkbox"/> | Através do computador/ telefone celular ou outro dispositivo eletrônico |
| <input type="checkbox"/> | Outro: | | | | |

Assinale ao lado da(s) alternativa(s) que melhor descreve(m) o que aconteceu:

| | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | provocação | <input type="checkbox"/> | ameaça | <input type="checkbox"/> | violência física | <input type="checkbox"/> | xingamento |
| <input type="checkbox"/> | exclusão social | <input type="checkbox"/> | intimidação | <input type="checkbox"/> | roubo | <input type="checkbox"/> | assédio sexual |
| <input type="checkbox"/> | “cyber bullying” | <input type="checkbox"/> | perseguição | <input type="checkbox"/> | humilhação pública | <input type="checkbox"/> | Outra (explique no espaço abaixo) |

O que o suposto agressor(es)/ transgressor(es) disse ou fez? (Anexe uma folha separada se necessário).

Esse incidente resultou em algum ferimento físico? Não Sim – por favor, explique:

O ferimento exigiu cuidados médicos? Não Sim – por favor, explique:

O alvo/ vítima esteve ausente da escola como resultado desse incidente? Não Sim
Se sim, quantos dias?

Informações adicionais: (Anexe uma folha separada se necessário).

Nome da pessoa denunciando o incidente (A denúncia pode ser anônima):

Por favor, indique como você sabe sobre o incidente (circule uma alternativa): Eu testemunhei. Eu soube através de:

Seu número de telefone:

Seu email:

Sua relação com o alvo/ vítima:

Assinatura:

Data:

Por favor, devolva esse formulário para a diretoria de sua escola