

Formulario para quejas contra el Acoso y *Bullying*

El estado de Nueva York tiene un Acto *de dignidad para todos los estudiantes*. Este acto busca proveer a los estudiantes del estado un ambiente seguro y de apoyo libre de discriminación, intimidación, burlas, acoso e intimidación en propiedad escolar, autobuses escolares y en actividades patrocinadas por la escuela y eventos fuera de la propiedad escolar. DASA requiere que los distritos y las escuelas investiguen prontamente y exhaustivamente los reportes de hostigamiento, intimidación y discriminación y tomen medidas rápidas razonablemente calculadas para poner fin a la conducta ilícita y asegurar la seguridad del estudiante contra quien se dirigió el hostigamiento, la intimidación o la discriminación. El propósito de este formulario es informar a un distrito escolar de un incidente o serie de incidentes de acoso y/o acoso que ocurrieron para que pueda investigar y tomar las medidas apropiadas.

Si desea reportar un incidente de presunto intimidación, acoso o intimidación, por favor complete este formulario y regrese al coordinador y director de DASA del distrito en la escuela de la víctima del estudiante, pero le recomendamos que hable directamente con el coordinador de DASA tan pronto sea posible para que puedan atender sus inquietudes. La información que identifica al coordinador de DASA de su escuela debe estar disponible en el sitio web del distrito escolar o llamando directamente a la escuela.

Fecha de hoy

Escuela/ Distrito
escolar _____

Nombre de person reportando el incidente

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Relación a el estudiante:

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Describa el incidente/ los incidentes. Por favor incluya cuándo y dónde ocurrió el incidente y cualquier otra información que desee incluir. (Puede incluir páginas adicionales si lo es necesario)

Liste el nombre del individuo(s) acusado de intimidación y hostigamiento (si se conoce). Incluya cualquier información de identificación adicional conocida, incluyendo edad, escuela, etc.

¿Hubo testigos? _____ si _____ no. Si hubieron testigos por favor incluir los nombres de los individuos.

Certifico que todas las declaraciones en este formulario son exactas y verdaderas a lo mejor de mi conocimiento. **Pido que mantengan a mi hijo seguro.**

Firma

Fecha

Adjunte cualquier información que sea relevante al incidente (copias de correo electrónico, notas, fotos, videos, etc.)

Nota sobre la confidencialidad: el contenido de esta queja sólo puede ser revelado a aquellos que tienen una necesidad de conocer a los fines de la investigación del distrito escolar. Este formulario no debe ser mostrado al estudiante o al personal acusado