



Office Only:

Received By: _____ Date Received: _____

Student Bullying or Harassment Reporting Form

This form should be used to report a possible incident of bullying or harassment as defined in the Fabens ISD Policy FFI (LOCAL)

Any student /parent/stakeholder can report bullying or harassment by talking to a staff member or by completing this form and returning it to an Assistant Principal, Principal, or Dean of Students. This form may be submitted anonymously.

PLEASE PRINT

Your Name (If you want to include it) _____

Campus Name: _____ Date: _____

Who is being bullied? _____

How many times has the bullying happened? 1 time 2 times 3-5 times More than 5 times

Who is the bully or bullies? _____

Where did it happen?

In the classroom At recess In the cafeteria In the hall On a school bus On the way to/from school At the bus stop At P.E. Off-campus school event Restroom or locker room Other: _____

What happened?

Teasing Hitting or kicking Shoving or pushing Made fun of Name calling Cyber-bullying Being left out Threatening Theft or property damage Gossip and rumors being spread Other: _____

What did the bully/bullies say or do? _____

You can sign this form if you want to: _____

Thank you. This report will be followed up in a prompt manner. By completing this form, you are verifying that your statements are accurate and true to the best of your knowledge. If you fear a student is in IMMEDIATE danger, please contact a trusted adult right away!

Office
Only:

Use



Received By: _____
Date Received: _____

Reporte de Estudiante de intimidación o acoso

Esta hoja deberá ser utilizado para reportar un posible incidente de intimidación o acoso tal como se define en la política del Distrito Escolar Independiente de Fabens FFI (LOCAL)

Cualquier estudiante/padre /interesado puede reportar la intimidación o el acoso en hablar con un miembro de la escuela o completando esta hoja y devolviéndolo a un subdirector, director o Decano de Estudiantes. Esta hoja puede ser presentada de forma anónima.

POR FAVOR ESCRIBA

Su nombre (si desea incluirlo) _____

Nombre la Escuela: _____ Fecha: _____

¿Quién está siendo intimidado o acosado? _____

¿Cuántas veces ha ocurrido la intimidación o acoso?

_____ 1 vez _____ 2 veces _____ 3-5 veces _____ más de 5 veces

¿Quién es el acosador o los acosadores? _____

¿Dónde ocurrió?

_____ en la clase _____ durante el recreo _____ en la cafetería
_____ en el pasillo _____ en un autobús escolar _____ en camino hacia la es _____ en la parada
de autobús _____ en camino hacia la escuela _____ en un evento de escuela _____ en el baño Otro: _____

¿Qué pasó?

_____ burlas o burlando _____ Golpear o patear _____ Empujando _____ sobre nombres
_____ acoso cibernético _____ Dejado fuera de actividad _____ Amenazar _____ daños o
robo _____ Chismes o rumores
Otro: _____

¿Qué hizo o dijo el agresor? (o agresores)

Usted puede firmar esta hoja si desea: _____

Gracias. Se le dará seguimiento a este reporte de manera rápida. Al llenar esta hoja, usted está verificando que sus declaraciones son verdaderas a lo mejor de su conocimiento. ¡Si tiene siente que un estudiante esté en peligro INMEDIATO, hable con un adulto de confianza!