

Formulário de Queixa de *bullying* e *cyberbullying*

Pode-se comunicar bullying ou suspeita de bullying pessoalmente ou por escrito (inclusive anonimamente) aos funcionários da escola.

Ao preencher este formulário ou fazer algum relato verbal, enviar à secretaria administrativa ou funcionário designado na escola.

Datar o suposto incidente de *bullying* objeto da queixa: _____

Pessoa(s) comunicando supostos incidentes de *bullying* (a identificação é opcional, pois as queixas podem ser anônimas, exceto as relatadas por funcionários da escola, treinadores e conselheiros): _____

Pessoa(s) preenchendo este formulário (se distinta(s) da(s) supramencionada(s) e se não for denúncia anônima): _____

Informante é: aluno um dos pais um dos avós responsável
funcionário da escola treinador conselheiro outros _____

Informações de contato do informante (opcional):

Telefone em casa ou no trabalho: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Endereço residencial: _____

Detalhes

Nome(s) de aluno(s) supostamente alvo de *bullying*:

Nome(s) de aluno(s) ou adulto(s) supostamente praticando *bullying*: _____

Data(s): _____

Horário(s)/horário(s) do dia: _____

Local(ais) do(s) incidente(s): _____

Houve testemunhas? sim não

O funcionário da escola encarregado das investigações pode entrar em contato com estas testemunhas?

sim não

Se autorizado, relacione a seguir os nomes das testemunhas a contatar nas investigações: _____

Departamento de Educação do Estado do Maine
Lei para evitar *bullying* e *cyberbullying* nas escolas do Maine
Modelo de Política
Formulário de Queixa – JICK-E1

Descreva o(s) incidente(s) e inclua eventuais documentos de comprovação:

(use páginas adicionais, se necessário)

Concordo que as informações neste formulário são verdadeiras e precisas dentro do que sei e acredito.

_____ Data: _____
Assinatura do informante (opcional):

Recebido Por: _____ Data: _____
Cargo/função: _____

Cópia para diretoria da escola em: _____
Data

Cópia recebida: _____ Data: _____
Assinatura do diretor da escola

Cópia para superintendente em: _____
Data

Cópia recebida: _____ Data: _____
Assinatura do superintendente