**SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

**P. 1 of 2 Two-Sided Form**

 **Жалоба об акте подозреваемой угрозы (E5145.4)**

**Инструкция:** заполните данную форму о произошедшем акте запугивания или угрозы. Пожалуйста, **немедленно** направьте это заявление директору школы**.** По вашему заявлению будет проведено расследование для определения достоверности данного происшествия и проведения необходимых коррективных действий**.**

|  |
| --- |
| **Дата заявленного происшествия(й): школа:**  |
| **Имя и фамилия пострадавшего ученика: класс:**  |
| **Имя и фамилия обидчика: класс:**  |
| **Имя и фамилия обидчика: класс:**  |
| **Имя и фамилия обидчика: класс:**  |

|  |
| --- |
| **Что произошло?** (укажите всё, что случилось) |
| [ ]  **Физическая** **агрессия/драка****[ ]  Заставили другого ученика ударить или обидеть пострадавшего****[ ]  Дразнили, обзывали, угрожали****[ ]  Применяли грубые, угрожающие жесты****[ ]  Оскорбляли расовую или религиозную принадлежность**  | [ ]  **Игнорирование ученика****[ ]  Обзывали неприличными словами****[ ]  Запугивали, эксплоатировали,или занимались вымогательством****[ ]  Распространяли обидные сплетни****[ ]  другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Где произошло это событие?** (укажите всё, что относится к случившемуся) |
| **[ ]  Классная комната****[ ]  Коридор школы****[ ]  Столовая** | **[ ]  Туалет****[ ]  Игровая площадка/поле****[ ]  Во время экскурсии/других мероприятиях/событиях** | **[ ]  Вне школьной территории****[ ]  По Email/по сообщению тест/компьютер****[ ]  В другом месте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Когда произошёл этот случай?** |
| **[ ]  Во время урока****[ ]  В прошлом** | **[ ]  На перемене** **[ ]  До/после школы** | **[ ]  Во время обеда****[ ]  В другое время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Пожалуйста, укажите, был ли данный акт агрессии произведён в отношении ученика в связи с его ниже указанными характеристиками:**  |
| **[ ]  Лишний вес** | **[ ]  Гомосексуалист, лесбиянка, транс-сексуал,би-сексуалист**  | **[ ]  ученик с ограниченными возможностями**  | **[ ]  относящийся к национальным меньшинствам,** **другого цвета кожи или расы** | **[ ]  Другое:** |

**Please describe the incident in more detail** (Attach additional sheet if more space is needed)

|  |
| --- |
| **Лицо, заявившее о подозреваемом инциденте** (возможно, не тот человек, который заполняет данное заявление) |
| Имя и фамилия: номер телефона: кем является:  |
| **Лицо, заполнившее данное заявление** |
| Имя и фамилия: номер телефона: кем является:  |
| Подпись: Дата:  |