**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: |