



SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Báo Cáo Việc Nghi Ngờ Quấy Rối

NGÀY: _____

Hướng Dẫn: Hoàn tất mẫu này để báo cáo việc bị quấy rối. Việc điều tra sẽ được tiến hành để xác định xem có xảy ra sự quấy rối và cần có hành động khắc phục.

Ngày xảy ra: _____ Trường: _____
Tên học sinh là nạn nhân: _____ Lớp: _____
Tên người bị cáo buộc: _____ Lớp: _____
Người Hoàn Tất Mẫu: _____ Chức vụ: _____
Chữ ký: _____ Số điện thoại: _____

Loại Quấy Rối

Quấy rối tình dục/Giới tính Chủng tộc hay dân tộc Nhu cầu đặc biệt hay khuyết tật Tôn giáo Vấn đề khác

Địa Điểm (chọn tất cả nếu có)

Trong lớp học Phòng Vệ Sinh Bên ngoài khuôn viên trường
 Hành lang Sân Chơi/Sân tập Email/tin nhắn/máy điện toán
 Phòng Ăn Nơi tham quan học tập/sinh hoạt/sự kiện Những nơi khác: _____

Thường Xuyên

Xảy ra một lần Đang xảy ra hay lập đi lập lại

Xin mô tả thật chi tiết sự cố xảy ra. (Xin đính kèm một tờ giấy khác nếu cần thêm chỗ)



SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Điều Tra Sự Quấy Rối (Được Hoàn Tất Bởi Quản Trị Viên)

Tóm Tắt việc Tìm Kiếm và Giải Pháp (Xin đính kèm một tờ giấy khác nếu cần thêm chỗ ; bao gồm bản tường trình)

Khiếu nại có được giải quyết tại trường không? Có Không

Các Dịch Vụ Hỗ Trợ/Các Dịch Vụ Tư Vấn

Trung Tâm Liên Lạc Hỗ Trợ Tại Trường Cơ Quan Bên Ngoài
 Trung Tâm Hỗ Trợ Học Sinh Ai _____ Ở đâu _____

Người Báo Cáo Sự Quấy Rối (có thể không phải là người hoàn tất mẫu này)

Tên: _____ Điện Thoại: _____ Chức Vụ: _____

Quản Trị Viên Hoàn Tất Mẫu Đây

Chữ ký: _____ Ngày: _____

Administrator to send copies of 1. Report of Suspected Harassment 2. Harassment Investigation to Title IX Compliance Officer, Stephan-Brown@SCUSD.edu