

FOMILÈ DEKLARASYON PREVANSYON AK ENTÈVANSYON LÈ GEN ENSIDAN

1ye Pati: Enfòmasyon Sou Ensidan

Dat / Inisyal	Etap	
	1	Non Rapòtè / Moun ki ranpli rapò a:
	2	Tcheke si w se: <input type="checkbox"/> Konpòtman Espesifik <input type="checkbox"/> Rapòtè (pa espesifik)
	3	Tcheke si w se yon: <input type="checkbox"/> Elèv <input type="checkbox"/> Manb espesifik (wòl espesifik role) <input type="checkbox"/> Paran/Gadyan <input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Lòt (espesifik) Enfòmasyon w / nimewo telefòn ou (yo):
	4	Si elèv la, endike lekòl li:
	5	Enfòmasyon sou ensidan an: Non espesifik (konpòtman): Non Agresè a (Moun ki te gen konpòtman an): Dat Ensidan (yo): Lè ensidan (yo) te rive: Kote ensidan (yo) te pase (Se pou w pi klè jan sa posib):
	6	Temwen yo (Lis moun ki te wè ensidan an oswa ki gen enfòmasyon sou li): Non: <input type="checkbox"/> Elèv <input type="checkbox"/> Estaf <input type="checkbox"/> Lòt Non: <input type="checkbox"/> Elèv <input type="checkbox"/> Estaf <input type="checkbox"/> Lòt Non: <input type="checkbox"/> Elèv <input type="checkbox"/> Estaf <input type="checkbox"/> Lòt
	7	Dekri detay yo nan ensidan an (ki gen ladan non moun ki enplike, sa ki te fèt, ak sa chak moun te fè, ak di, ki gen ladan mo espesifik yo te itilize yo). Rakonte deskripsyon an nan fòm sa a <input type="checkbox"/> Deskripsyon an atache

Itilizasyon administratif sèlman

Siyati moun ki ranpli rapò sa a:

Dat:

(Rapò yo ka anrejistre anonimman)

Done Fòmilè yo:

Pozisyon:

Dat:

Siyati:

Dat Resepsyon:

Tcheke isit, si rapò sa a te kòmanse akòz enfòmasyon te rasanble nan yon reyinyon IEP

2yèm Pati: Envestigasyon

Dat / Inisyal	Etap	
	1	Envestigatè(yo): Pozison(yo):
	2	Entèvyou: <input type="checkbox"/> Agresè Entèvyou Non: Dat: <input type="checkbox"/> Entèvyou Non: Dat: <input type="checkbox"/> Entèvyou Temwen yo Non: Dat: Non: Dat:
	3	ANenpòt ensidan ki dokimante sou agresè a anvan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, gen ensidan ki enplike sib oswa gwoup espesifik? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Nenpòt ensidan anvan ak rezilta ENTIMIDASYON, REPREZAY <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
	4	Rezime Envestigasyon <input type="checkbox"/> Atache Rezime

3yèm Pati: Konklizyon Envestigasyon an

Dat / Inisyal	Etap	
	1	<p>Konsta entimidasyon oswa reprezay::</p> <p><input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> Entimidasyon <input type="checkbox"/> Ensidan dokimante kòm:</p> <p><input type="checkbox"/> Reprezay <input type="checkbox"/> Rekòmandasyon disiplinè sèlmanscip:</p> <p>Deziyasyon kategori entimidasyon (gade definisyon konplè Entimidasyon nan Kòd Konduit la):</p> <p><input type="checkbox"/> Entimidasyon (i) <input type="checkbox"/> Entimidasyon (ii) <input type="checkbox"/> Entimidasyon (iii) <input type="checkbox"/> Entimidasyon (iv) <input type="checkbox"/> Entimidasyon(v) <input type="checkbox"/> Entimidasyon (vi)</p> <p><input type="checkbox"/> Entimidasyon sou rezo <input type="checkbox"/> Deskripsyon konplè:</p>
	2	<p>Kontak yo:</p> <p><input type="checkbox"/> Paran/gadyen Dat: <input type="checkbox"/> paran/gadyen agresè a Dat:</p> <p><input type="checkbox"/> Ekite Koòdonatè Distri a (DEC) Dat: <input type="checkbox"/> Ranfòsman lalwa Dat:</p>
	3	<p>Aksyon ki te pran:</p> <p><input type="checkbox"/> Pèt Privilèj <input type="checkbox"/> Detansyon <input type="checkbox"/> ETAP <input type="checkbox"/> Sispansyon</p> <p><input type="checkbox"/> Komite Sèvis <input type="checkbox"/> Edisasyon <input type="checkbox"/> Lòt</p>
	4	<p>Etap sekirite pou nesèsè espesifik? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si wi, atache dokiman??</p> <p><input type="checkbox"/> chanje orè espesifik la <input type="checkbox"/> hanje orè agresè a <input type="checkbox"/> chanjman plan chèz</p> <p><input type="checkbox"/> Plan sekirite salamanje a <input type="checkbox"/> plan sekirite transpò</p> <p><input type="checkbox"/> Suiv ak pwogram espesifik pou</p> <p><input type="checkbox"/> Suiv ak orè agresè a pou</p>

Voye rapò nan direktè lekòl la WI NON **Dat**

Fòmilè done a: **Pozisyon:** **Dat:**

Signature and Title: **Dat:**

Siyati ak Tit: **Dat**

- Kopi rapò yo mete nan dosye entimidasyon HS / MS direktè a
- Kopi rapò yo nan gid dosye entimidasyon direktè a

- Kopi rapò yo mete nan dosye rapòtè (yo) nan biwo HS / MS direktè prensipal la
- Kopi rapò (non alekri) mete l nan dosye agresè a nan biwo direktè prensipal HS / MS
- Kopi rapò yo mete nan biwo espesyal pwogram yo, si rapò a te kòmanse nan reyinyon IEP.