

Hoja de Queja para Denunciar el Acoso Ilegal



31 South Penn Street • P.O. Box 328 • Allentown, PA 18105
Administration Center • Teléfono: 484-765-4000 • Fax: 484-765-4140

HOJA DE QUEJA PARA DENUNCIAR EL ACOSO ILEGAL

Denunciante: _____

Dirección de Casa: _____

Teléfono de Casa: _____ Edificio Escolar: _____

Fecha/Hora/Lugar del Presunto Incidente(s): _____

El presunto acoso estaba basado en: (indique todo lo que se aplique con un círculo)

Raza Color de País de Sexo/ Edad Discapacidades Religión Orientación Sexual
Piel Origen Género

Nombre de la persona que, según cree usted, violó la política de acoso ilegal del Distrito:

Si el presunto acoso se dirigió contra otra persona, identifique esa persona:

Describa el incidente con la mayor claridad posible, incluyendo la fuerza empleada (si tal hubiera); declaraciones verbales (por ej. amenazas, peticiones, demandas, etc.); y cualquier contacto físico. Puede adjuntar más hojas si las necesita:

Identifique cualquier testigo que estuviera presente:

Esta denuncia está basada en mi sincera creencia que _____ me ha acosado a mí o a otra persona. Afirmo que la información que he dado en esta denuncia es cierta, correcta y completa.

Firma del Denunciante

Fecha

Firma del Recipiente

Fecha

Favor de devolver esta hoja al administrador de su escuela.