

앤도버 공립 학교
앤도버, 매사추세츠 01810

괴롭힘 방지 및 중재 사건 보고 양식

앤도버 공립 학교(APS)는 학교 공동체의 모든 구성원이 교구의 핵심 가치와 일관되도록 서로의 차이를 존중하고 신사적으로 대할 것을 기대합니다. APS는 학교 건물, 학교 운동장, 또는 학교에 관련된 활동 중에 괴롭힘이나 보복을 간과하지 않습니다. 괴롭힘이나 보복을 목격한 모든 교직원은 교장에게 즉각 보고해야 합니다. 이 양식을 괴롭힘이나 보복을 신고하는 데 사용할 수 있습니다. 교장이나 교장 직무 대행은 매사추세츠 주법 17 조에 따라 괴롭힘과 보복에 대한 모든 신고를 조사하며 이같은 행위를 즉각 중단시키고 피해자의 안전을 회복하기 위한 조치를 취할 것입니다. 더 자세한 정보를 원할 경우 모든 학교와 APS 웹사이트에 나와있는 APS 괴롭힘 방지 정책, 예방, 중재 계획을 참조하십시오.

1. 신고자 이름: _____

(참고: 익명으로 신고할 수도 있으나 익명의 신고만으로 문제의 가해자에 대해 처벌 조치가 취해지는 것은 아닙니다.)

2. 신고자가: 피해자인 경우 표시하십시오. 신고자 (피해자 아님)

3. 신고자의 신분: 학생 교원 (직위를 구체적으로) _____

부모 행정 직원 기타 (구체적으로) _____

신고자의 연락처/전화번호: _____

4. 학생일 경우 학교 이름: _____ 학년: _____

5. 교원일 경우 학교나 직장 이름: _____

6. 사건에 대한 정보:

피해자 이름: _____

가해자 이름: _____

사건이 일어난 날짜(들): _____

사건 발생 시간: _____

발생 장소(최대한 구체적으로): _____

7. 증인 (사건을 목격하거나 그에 대한 정보를 가진 사람 리스트):

이름: _____ 학생 교직원 기타 _____

이름: _____ 학생 교직원 기타 _____

이름: _____ 학생 교직원 기타 _____

8. (관련된 사람들의 이름, 벌어진 사건, 각 관련자의 행동과 말(정확한 표현)을 포함해) 사건을 자세하게 설명하십시오. 필요한 경우 뒷면을 활용하십시오.

9. 이 신고를 제출하는 사람의 서명: _____ 날짜: _____

(참고: 신고는 익명으로 제출될 수 있습니다.)

10. 양식을 받은 사람: _____ 직위: _____ 날짜: _____

서명: _____ 받은 날짜: _____

II. 조사

1. 조사관: _____ 직위: _____

2. 면접:
 면접한 가해자 이름: _____ 날짜: _____
 면접한 피해자 이름: _____ 날짜: _____
 면접한 증인 이름: _____ 날짜: _____
 이름: _____ 날짜: _____

3. 가해자의 이전 가해 기록이 있는가? 예 아니오
 있다면 관련된 피해자 또는 피해자 그룹이 관련된 사건이 있는가? 예 아니오
 괴롭힘, 보복으로 판명된 이전의 사건이 있는가? 예 아니오

조사 내용 요약:

(필요한 경우 추가 용지를 사용해 이 문서에 첨부하십시오.)

III. 조사 결과

1. 앤도버 공립 학교의 괴롭힘 방지 정책 위반 여부:
 예 아니오
 괴롭힘 다음과 같은 사건으로 기록됨 _____
 보복 다음과 같은 훈육 조치만 취해짐 _____

2. 연락:
 피해자 부모/보호자 날짜: _____ 가해자 부모/보호자 날짜: _____
 DEC 날짜: _____ 법집행당국 날짜: _____

3. 취해진 조치
 특권 상실 방과 후 남기 STEP 추천 정확
 커뮤니티 서비스 교육 기타: _____

4. 안전 계획: _____
 피해자 추가 면담: 일정 _____ 이니셜과 완료한 날짜: _____
 가해자 추가 면담: 일정 _____ 이니셜과 완료한 날짜: _____
 교장에게 보고서가 전달된 날짜: _____ 장학사에게 전달된 날짜: _____
 (교장이 조사관이 아닌 경우)

서명과 직위: _____ 날짜: _____
 장학사 서명: _____ 날짜: _____