

**Washington State Harassment, Intimidation or Bullying (HIB)
Incident Reporting Form**

Reporting person (optional): _____

Targeted student: _____

Your email address (optional): _____

Your phone number (optional): _____ **Today's date:** _____

Name of school adult you've already contacted (if any): _____

Name(s) of bullies (if known):

On what dates did the incident(s) happen (if known):

Where did the incident happen? Circle all that apply.

Classroom Hallway Restroom Playground Locker room Lunchroom Sport field

Parking lot School bus Internet Cell phone During a school activity

Off school property On the way to/from school

Other (Please describe.) _____

Please check the box that best describes what the bully did. Please choose all that apply.

- ☐ Hitting, kicking, shoving, spitting, hair pulling or throwing something at the student
- ☐ Getting another person to hit or harm the student
- ☐ Teasing, name calling, making critical remarks or threatening in person, by phone, by e-mail, etc.
- ☐ Putting the student down and making the student a target of jokes
- ☐ Making rude and/or threatening gestures
- ☐ Excluding or rejecting the student
- ☐ Making the student fearful, demanding money or exploiting
- ☐ Spreading harmful rumors or gossip
- ☐ Cyber bullying (bullying by calling, texting, emailing, web posting, etc.)
- ☐ Other

If you select other, please describe: _____

Why do you think the harassment, intimidation or bullying occurred?

Were there any witnesses? Yes ☐ No ☐ If ☐es, please provide their names:

Did a physical injury result from this incident? If yes, please describe.

Was the target absent from school as a result of the incident? Yes ☐ No ☐ If yes, ☐ease describe.

Is there any additional information?

Thank you for reporting!

-----For Office Use-----

Received by: _____

Date received: _____

Action taken: _____

Parent/guardian contacted: _____

Circle one: Resolved Unresolved

Referred to: _____

Forma del Estado de Washington sobre Intimidación, Acoso o Amenazas (HIB)
Forma para reportar un incidente

Persona Reportando (optativo): _____

Estudiante marcado: _____

Su correo electrónico (optativo): _____

Su número de teléfono (optativo): _____ **Fecha de hoy:** _____

Nombre del adulto en la escuela que ya contacto (si lo hizo): _____

Nombre(s) de el(los) agresor(es) (si lo sabe):

¿En qué fecha(s) ocurrió? (si lo sabe):

¿Donde se llevo a cabo el(los) incidente(s)? Marque todos los que aplican.

Clase Pasillo Baño Recreo Cuarto de loqueros Cafetería Campo Deportivo

Estacionamiento Bus escolar Internet Celular

Durante una actividad escolar Fuera de la propiedad escolar Ida/vuelta a la escuela

Otro (Favor de describir) _____

Favor de marcar la caja describiendo lo que hizo el agresor. Puede marcar todos los que aplican.

- ☐ Pegando, pateando, empujando, escupiendo, jalando cabello, o tirando algo al estudiante
- ☐ Haciendo que otra persona golpee o cause daño al estudiante
- ☐ Burlas, insultos, ofensas o amenazas en persona, por teléfono, por correo electrónico, etc.
- ☐ Poner en mal o que el estudiante sea objetivo de chistes maliciosas
- ☐ Gestos amenazadores o de mal gusto
- ☐ Excluyendo o rechazando al estudiante
- ☐ Creando miedo en el estudiante o demandando dinero o explotando al estudiante
- ☐ Creando rumores o chismes del estudiante
- ☐ Intimidación cibernético (intimidación por llamadas telefónicas, texteo, por correo electrónico, mandando mensajes por el internet, etc.)
- ☐ Otro

Si usted ha seleccionado otro, favor de describir: _____

¿Porque cree usted que ocurrió la intimidación, acoso o amenazas?

¿Hubieron personas que observaron la incidencia? Si ☐ No ☐ Si contesto que si, favor de dar los nombres:

¿Ocurrió una herida física como resultado del incidente? Si contesto que si, favor de describir:

¿El estudiante que ha sido intimidado faltó a la escuela a caso del incidente? Si ☐ No ☐ ☐
Si contesto que si, favor de describir:

¿Tiene usted información adicional?

¡Gracias por reportar!

-----Para Uso de Oficina-----

Received by: _____

Date received: _____

Action taken: _____

Parent/guardian contacted: _____

Circle one: Resolved Unresolved

Referred to: _____