



# THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA

## BULLYING REPORTING FORM

This form **MUST** be completed to file a complaint relating to an incident of alleged bullying (*for the purpose of the form, bullying encompasses bullying, harassment, and discrimination*) and turned into the school administration.

YOUR NAME	GRADE
VICTIM NAME	GRADE
ACCUSED NAME	GRADE
HOME SCHOOL/DEPARTMENT OF VICTIM	TODAY'S DATE

Describe the location where the incident took place:

---

---

---

Describe the incident:

---

---

---

---

---

List all witness names and grades:

---

---

---

---

If you fear a student is in IMMEDIATE danger, please contact the police!

Page 1 of 2



# THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA

## FORMULARIO PARA REPORTAR EL ACOSO

Para presentar una querrela relacionada con un incidente de supuesto acoso (para propósitos del formulario, el acoso abarca acoso, hostigamiento y discriminación), este formulario **DEBE** ser completado y devuelto a la administración de la escuela.

SU NOMBRE	GRADO
NOMBRE DE LA VICTIMA	GRADO
NOMBRE DEL ACUSADO	GRADO
ESCUELA DE BASE/DEPARTAMENTO DE LA VICTIMA	FECHA DE HOY

Describa el lugar donde ocurrió el incidente:

---

---

---

Describa el incidente:

---

---

---

---

---

Mencione todos los nombres y grados de los testigos:

---

---

---

---

¡Si tiene temor de que un estudiante está en peligro **INMEDIATO**, favor de llamar la policía!

**THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA**

**BULLYING REPORTING FORM**

List evidence of bullying (i.e. letters, photos, etc. – attach evidence if possible)

---

---

---

---

I agree that all of the information on this form is accurate and true to the best of my knowledge.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Name of person receiving Bullying Reporting Form

\_\_\_\_\_  
Date

If you fear a student is in IMMEDIATE danger, please contact the police!

Page 2 of 2

**THE SCHOOL DISTRICT OF OSCEOLA COUNTY, FLORIDA**

**FORMULARIO PARA REPORTAR EL ACOSO**

Haga una lista de la evidencia del acoso (ej. Cartas, fotografías, etc. – adjuntar evidencia si es posible)

---

---

---

---

Estoy de acuerdo que toda la información en este formulario es precisa y verdadera, a mi mejor entender.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona que recibe el Formulario para Reportar un Acoso

\_\_\_\_\_  
Fecha

¡Si tiene temor de que un estudiante está en peligro **INMEDIATO**, favor de llamar la policía!