

ANEXO I-a

COMUNICACIÓN AL EQUIPO DIRECTIVO DE UN POSIBLE CASO DE ACOSO ESCOLAR

CENTRO:	LOCALIDAD:
Breve descripción de los hechos:	
Persona que comunica el caso:	
<input type="checkbox"/> Alumno/a. <input type="checkbox"/> Profesor/a tutor/a. <input type="checkbox"/> Profesor/a. <input type="checkbox"/> Personal de Administración y Servicios.	<input type="checkbox"/> Familia o tutores legales. <input type="checkbox"/> Orientador/a. <input type="checkbox"/> Otro (especificar) <input type="checkbox"/> Anónimo.
Datos de identificación de la/s posibles víctima/s (Indicar NOMBRE, APELLIDOS, ETAPA/CURSO Y EDAD)	
Datos de identificación del supuesto/s agresor/es o responsable/s de los hechos.	
Datos de identificación de los/as observadores/as.	
Observaciones y otros datos de interés.	
Se adjunta documentación: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Indicar tipo:	

En a de de 20 .

D/D^a:

Firma:

REGISTRO DE ENTRADA	RECEPCIÓN DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO
	En , a de de 20 . Fdo. El/La Director/a del centro D/D ^a

1 Máxima confidencialidad

**GUÍA DE ACTUACIÓN INMEDIATA
TRAS LA COMUNICACIÓN DE POSIBLE CASO DE
ACOSO ESCOLAR**