PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES DE POSIBLE ACOSO ESCOLAR

COMUNICACIÓN DE POSIBLE SITUACIÓN DE ACOSO ESCOLAR

Sr./Sra. director/a

Centro	
Localidad	

Se puede sustituir por anagrama y /o cabecera del centro

***1.* DESCRIPCIÓN DE HECHOS** *(Breve descripción de hechos o conductas observadas especificando, en la medida de lo posible, lugar, día, hora aproximada, alumnos/a posibles víctimas, alumnos/as posibles acosadores/as, alumnos/as testigos y cuantos otros datos que considere sean de interés)*		
***2.* PERSONA QUE COMUNICA LOS HECHOS** *(Señale con una X)*		
Alumno/a	**Orientador/a**	**PAS**
Profesor/a tuto/a	**PSC**	**Otros (*Especificar*)**
Profesor/a	**Padre/madre o tutor/a legal**	
***3.* PRUEBAS QUE PODRÍA APORTAR** *(Señale con una X)*		
Parte de lesiones	**Denuncia policial**	**Fotografías**
Capturas de pantalla de redes sociales	**Audios**	**Vídeos**
Otras *(Especificar qué prueba/s. En caso de no aportar pruebas, específique NINGUNA)*		

Lugar y fecha, Firma,

Registro de entrada del centro docente

Anexo I. Comunicación

(Este documento permanecerá expuesto en el tablón de anuncios y página web del centro)