Minnesota Department of Education

Mẫu Báo Cáo Kín Đáo về Ngược Đãi Học Sinh

Minnesota Department of Education staff use only				
Intake Person	**MDE File #**	**Investigator**		**Date Assigned**
	☐ **No Maltreatment** ☐ **No Jurisdiction** ☐ **I & R** ☐ **Other** (Please explain)			**Date Reporter Notified:** _____ __ **Verbal** __ **Written (**Attach written correspondence**)**
	PSN Date: _____ ☐ **Verbal** ☐ **Written**			

Ngày nộp: _____ Số ISD: _____ Khu học chánh: _____

Tên trường: _____ Tên Chương Trình: _____

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Bưu chánh: _____ Điện thoại: _____

Hiệu trưởng/Giám đốc: _____ Điện thoại: _____ (Số chuyển tiếp): _____

Thông tin về chuyên chở, nếu cần: Nơi liên lạc: _____ Điện thoại: _____

BÁO CÁO VIÊN (tên của người điền vào mẫu) Báo cáo viên kín đáo theo Đạo Luật Minnesota, đoạn 626.556.

Họ tên: _____ Chức vụ: _____ Điện thoại: _____ Báo cáo viên bắt buộc: Có ___ Không ___

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Bưu chánh: _____

NGƯỜI CÓ THỂ LÀ NẠN NHÂN (Điền vào một mẫu báo cáo cho mỗi nạn nhân tình nghi)

Họ tên: _____ Ngày sanh: _____ Lớp: _____ Phái tính: Nam ___ Nữ ___

Giáo dục đặc biệt: Có ____ Không ___ Mô tả tàn tật: _____ Dân tộc: _____

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Býu chánh: _____

Phụ huynh/Người giám hộ: _____ Điện thoại: _____ Điện thoại khác: _____

NGƯỜI TÌNH NGHI LÀ PHẠM NHÂN

Họ tên: _____ Chức vụ: _____ Ngày sanh: _____ Phái tính: Nam ___ Nữ ___

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Bưu chánh: _____

Dân tộc: _____ Điện thoại: _____ Điện thoại khác: _____

SỰ VIỆC

Date: _____ Giờ: _____ Địa điểm (chẳng hạn trên xe buýt, lớp học): _____

Địa chỉ (nếu khác với trường học): _____ Quận: _____

Ngược đãi tình nghi: Lạm dụng thể chất__Lạm dụng tình dục__ Bỏ bê__ Không biết__ **Thương tích**: Có__ Không__ Không biết__

Mô tả về sự việc và thương tích: (xin kẹp thêm tờ giấy khác nếu cần thiết).

_____

Thông tin liên lạc của nhân chứng: _____

Báo cảnh sát: Có ____ Không ____ Sở Cảnh Sát: _____

Nơi liên lạc: _____ Điện thoại: _____ Số hồ sơ: _____

Minnesota Department of Education
Student Maltreatment Program
1500 Highway 36 West, Roseville, MN 55113-4266
651-582-8546 Fax: 651-797-1601
Email: mde.student-maltreatment@state.mn.us