

Una persona puede notificar al Distrito de supuestos abusos o negligencia ocurridos en un salón de clase autónomo u otro entorno de educación especial donde la vigilancia de video / audio está en efecto, completando un formulario de Informe del Incidente y proporcionándolo al director de la escuela. La persona que hace el Informe de Incidente debe ser tan específica como sea posible con respecto a la fecha, hora y lugar del sospechoso de abuso o negligencia, y debe incluir cualquier testigo, y debe describir el abuso sospechoso o negligencia tan claramente como sea posible. El Informe de Incidente debe ser proporcionado al director de la escuela tan pronto como sea posible, pero no más tarde de 48 horas después de que una persona que envía el informe del incidente tenga conocimiento de sospecha de abuso o negligencia.

Si la grabación documenta un incidente según lo definido por la ley, el Distrito liberará, a solicitud, la grabación para su visualización por un empleado o un padre o guardián de un estudiante involucrado en el incidente. Dependiendo de la naturaleza del incidente registrado, el Distrito también puede ser requerido por la ley para liberar la grabación para ver a las personas descritas en EHBAF (LOCAL), incluyendo personal apropiado o agentes del Departamento de Servicios Familiares y de Protección y / o el comite del estado Para la Certificación de Educador. Para obtener más información, consulte EHBAF (LEGAL) y (LOCAL).

FORMULARIO DE INFORME DEL INCIDENTE

Información del contacto:

Nombre: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Correo Electronico: _____

Dirección de envío: _____

Descripción del Incidente:

Fecha (s) de presunto abuso o negligencia: _____

Tiempo (s) de presunto abuso o negligencia: _____

Lugar (s) de presunto abuso o negligencia: _____

Enumere cualquier testigo(s): _____

Describa el abuso o negligencia de la manera más clara posible, incluyendo los nombres de las personas involucradas y cualquier política o ley del Distrito que usted piensa que puede haber sido violada. (Adjunte páginas adicionales si necesita más espacio). _____

Estoy solicitando ver la grabación aplicable.

Soy el Pariente de:

- _____
 Soy un empleado del distrito involucrado en el supuesto incidente.
 Soy el personal del Departamento de Familia y Servicios de Protección de Texas.

Soy Agente de Educación de Texas o Empleado o Agente de Certificación de Educadores de Estado.

Soy un oficial de policía; enfermera de la escuela; El administrador capacitado en técnicas de descalificación y de contención; O miembro del personal de recursos humanos designado por el consejo de administración.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre de impresión: _____

DRAFT