

**ANEXO I-a**

**COMUNICACIÓN AL EQUIPO DIRECTIVO DE UN POSIBLE CASO DE ACOSO ESCOLAR**

<b>CENTRO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>
<b>Breve descripción de los hechos:</b>	
Persona que comunica el caso: <sup>1</sup>	
<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<sup>a</sup>:

Firma:

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