

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE PAMPA
ESCUELA-BASADO ACUERDO DE NO ACERCARSE
VIOLENCIA DE CITA ROMANCIA Y VIOLENCIA SEXUAL**

El propósito de este acuerdo es de aumentar seguridad para estudiantes que han sido la víctima de severo o repetidos violencia de citas romanticas o violencia sexual. Es de ser administrado en una conferencia que se encuentra con el perpetrador pretendido y su padre/guardián.

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de la mayoría de los incidentes graves: _____

Descripción de conductas implicadas en el incidente y el nombre (nombres) de personas implicadas:

Fecha de esta evaluación: _____

Fecha de notificación de Padre/Guardián y por qué: _____

Para proteger los derechos y seguridad de todos miembros de nuestra comunidad de la escuela, usted es requerido no acercarse a (nombre de victima):

siempre durante el día lectivo y en cualquier acontecimiento de escuela-patrocinó. Esto significa que usted no puede acercarse, poder hablar, para sentarse, correo electrónico, mensaje de texto, teléfono, ni tener ningún contacto con (nombre de víctima):

en la escuela o en propiedad de la escuela, autobuses escolares, y donde el autobús se para.

Además, las acciones siguientes son efectivas inmediatamente:

Llegada/Salida

Tiempo: _____ Entrada del Campus: _____

Autobús/Estacionamiento: _____

Horario Actual de Clase

Nuevo Horario de Clase

1º Periodo: _____
2º Periodo: _____
3º Periodo: _____
4º Periodo: _____
5º Periodo: _____
6º Periodo: _____
7º Periodo: _____

Tiempo de Almuerzo: _____

Locker #: _____

Actividades Fuera del Programa de Estudios: _____

Otras Acciones Disciplinarias de ser tomadas: _____

Las infracciones de este acuerdo y actos de venganza directamente o indirectamente a la víctima o los amigos de la víctima o miembros de la familia serán tomadas gravemente y tendrán como resultado acciones disciplinarias adicionales. Su conformidad a este acuerdo será vigilada por:

Nombre y su Titulo: _____

Este acuerdo es válido de _____ a _____
Fecha Fecha

Este acuerdo será revisado en _____.
Fecha

Firmas:

Estudiante: _____ Fecha: _____

Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Administrador: _____ Fecha: _____

CC: Director/a Asistente Director/a Consejero/a Enlace Oficial de Escuela
Asistente Social/Seguro y Droga Libre Coordinadora de Escuelas

Pampa ISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex disability, or age.

El Distrito de la Escuela Independiente de Pampa (PISD) no discrimina en base a raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, o edad.

Revised October 30, 2015