

REPORTAR EL ABUSO O NEGLIGENCIA DE NIÑOS

- 1.0 El empleado de la escuela que tenga conocimiento de un presunto abuso o negligencia hacia un alumno debe reportarlo inmediatamente al Departamento de Servicios Sociales del Condado de Adams o del Condado de Broomfield o a la agencia local del orden público.
 - 1.1 El reporte del presunto abuso o negligencia de un padre o de alguien en el hogar del niño debe dirigirse a los Servicios Sociales.
 - 1.2 El reporte del presunto abuso o negligencia por parte de terceros debe dirigirse a la agencia local del orden público.
- 2.0 A partir de ese momento y tan pronto sea posible, el empleado debe notificar el hecho a la persona designada como Enlace para Reportar el Abuso de Niños, y al administrador del edificio.
- 3.0 A continuación de cualquier reporte oral, el individuo que reporta debe proporcionar al Departamento de Servicios Sociales del Condado de Adams o del Condado de Broomfield, o a la agencia local del orden público, un reporte escrito que contenga la información requerida por el estatuto de la agencia apropiada, de la forma más detallada posible.
 - 3.1 El formulario titulado “Reporte del Departamento de Servicios Sociales del Condado de Adams / Broomfield o de la Agencia Local del Orden Público sobre Abuso a niños” se incluye como Muestra Documental en esta política y puede ser usado, aunque su uso no es obligatorio, para hacer el reporte escrito.
- 4.0 Si el presunto abuso implicara a un empleado del Distrito, el director del edificio también debe notificar al Director Ejecutivo de Recursos Humanos.

REFERENCIAS LEGALES:

C.R.S. 19-1-103
C.R.S. 19-3-102
C.R.S. 19-3-103
C.R.S. 19-3-301 et. seq.
C.R.S. 22-32-109(1)(z)
C.R.S. 22-32-109.1(9)(d)

ADAMS 12 Five Star Schools
REPORTE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES
DEL CONDADO DE ADAMS / BROOMFIELD O DE LA AGENCIA LOCAL DEL ORDEN PÚBLICO
SOBRE ABUSO A NIÑOS
División de Servicios a Familias, Niños y Jóvenes

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____

Sexo _____ Raza (Requerido por Ley) _____

Dirección (incluya ciudad y código) _____

Nombre de los Padres, Tutores o Custodios _____

Dirección (incluya ciudad y código) _____ N. de Teléfono _____

1. Nombre del Trabajador de Servicios Sociales contactado por teléfono _____

2. Naturaleza y extensión de las lesiones del niño o prueba de la negligencia o abuso sexual:

3. Relato del niño de cómo ocurrió el incidente:

4. Describa cualquier prueba de abusos o negligencia previos, conocidos o presuntos, hacia el niño o sus hermanos:

5. Nombres, dirección(es) y relación de la(s) persona(s) responsables del presunto abuso o negligencia, si se conocen:

Blanca: Servicios Sociales o Policía Amarilla: Abogado Interno Rosada: Copia de la escuela
(Agencia Local del Orden Público en caso de abuso por terceros)

ADAMS 12 Five Star Schools
REPORTE DE ABUSO A NIÑOS, CONTINUACIÓN

Nombre del Niño _____

6. Otros hermanos, si se conocen: _____

7. Otros miembros de la familia, si se conocen: _____

8. Nombre, dirección, número de teléfono de la escuela y nombre y posición de la persona que hace el reporte:

9. Acción que toma la escuela:

A. Fecha y hora de la llamada al Departamento de Servicios Sociales: _____

B. Otras _____

10. ¿Recibe el niño ayuda adicional en la escuela fuera de su salón de clases regular?

_____ Sí _____ No

En caso positive, por favor, especifique: _____

Cualquiera otra información que pudiera ser de ayuda Servicios Sociales en la investigación de esta materia:

Fecha: _____ Firma _____

Posición: _____ Por favor, su nombre en letra de molde: _____

School: _____

Blanca: Servicios Sociales o Policía Amarilla: Abogado Interno Rosada: Copia de la escuela
(Agencia Local del Orden Público en caso de abuso por terceros)