**Φόρμα 2: Ετήσια αναφορά ρατσιστικών περιστατικών (Κώδικας και Οδηγός σελ. 32-35)**

Για σκοπούς αναφοράς των ρατσιστικών περιστατικών που έλαβαν χώρα κατά το έτος ………………

Για οδηγίες συμπλήρωσης, μπορείτε να αποτείνεστε στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο kodikas@cyearn.pi.ac.cy

|  |  |
| --- | --- |
| **Επαρχία**  |  |
| **Σχολείο** |  |
| **Διευθυντής/ντρια** |  |
| **Υπεύθυνος/η Εκπαιδευτικός** |  |
| **Ημερομηνία** |  |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΡΑΤΣΙΣΤΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ: ……………**

Παρακαλώ σημειώστε τον συνολικό αριθμό (**ΣΑ**) που ισχύει.

**Συνολικός αριθμός θυμάτων/θυτών:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Θύμα/ Θύματα****Δέκτης/ Δέκτες** | **ΣΑ** | **Θύτης/θύτες** | **ΣΑ** |
| Μαθητής/τρια |  | Μαθητής/τρια |  |
| Εκπαιδευτικός |  | Εκπαιδευτικός |  |
| Άλλος μέλος της σχολικής κοινότητας (διευκρινίστε) |  | Άλλος μέλος της σχολικής κοινότητας (διευκρινίστε) |  |

**Συνολικός αριθμός για το κάθε χαρακτηριστικό στο οποίο βασίστηκε η ρατσιστική συμπεριφορά:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Χαρακτηριστικό**  | **ΣΑ** | **Χαρακτηριστικό**  | **ΣΑ** |
| Χρώμα |  | Θρησκεία |  |
| Κοινότητα |  | Πολιτικές ή άλλες πεποιθήσεις |  |
| Γλώσσα |  | Εθνική ή Εθνοτική καταγωγή |  |
| Εμφάνιση (διευκρινίστε) |  | Ηλικία |  |
| Αναπηρία |  | Φύλο |  |
| Σεξουαλικός προσανατολισμό |  | Καθεστώς παραμονής |  |
| Ταυτότητα φύλου |  | Άλλο (διευκρινίστε) |  |  |

**Συνολικός αριθμός για το χώρο που έλαβε χώρα το περιστατικό:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Χώρος**  | **ΣΑ** | **Χώρος**  | **ΣΑ** |
| Στην τάξη |  | Στους διαδρόμους |  |
| Στην αυλή |  | Εκτός σχολείου |  |
| Στο γήπεδο του σχολείου |  | Στο διαδίκτυο |  |
|  |  | Σε άλλο χώρο (διευκρινίστε) |  |

**Συνολικός αριθμός των ατόμων από τα οποία αναφέρθηκε το περιστατικό:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Άτομα** **από τα οποία αναφέρθηκε το περιστατικό** | **ΣΑ** |
| Το θύμα/δέκτη |  |
| Μαθητή/τρια που ήταν μάρτυρας |  |
| Μαθητή/τρια που το άκουσε |  |
| Εκπαιδευτικό που ήταν μάρτυρας |  |
| Εκπαιδευτικό που το άκουσε |  |
| Άλλο πρόσωπο (διευκρινίστε) |  |

**Συνολικός αριθμός κυρώσεων που έχουν επιβληθεί (βλ. Οδηγό) και δράσεις που έχουν ληφθεί**

|  |  |
| --- | --- |
| **Κυρώσεις/Δράσεις** | **ΣΑ** |
| Έντυπο αναστοχασμού |  |
| Παρατήρηση |  |
| Γραπτή επίπληξη |  |
| Επικοινωνία με το σπίτι |  |
| Κοινωφελής εργασία  |  |
| Αποζημίωση |  |
| Συζητήσεις με παιδιά και οικογένειες |  |
| Στέρηση συμμετοχής ή αποβολή |  |
| Άλλες (διευκρινίστε) |  |
|  |  |