

臺南市運用「校園修復式正義」處理校園事件服務申請表

申請日期： 年 月 日

學生姓名/班級	家長姓名	聯絡電話	電子郵件/通訊地址
申請事件樣態： <input type="checkbox"/> 暴力偏差行為事件； 樣態： <input type="checkbox"/> 鬥毆 <input type="checkbox"/> 詐騙 <input type="checkbox"/> 恐嚇 <input type="checkbox"/> 竊盜 <input type="checkbox"/> 其他_____			
<input type="checkbox"/> 霸凌事件； 樣態： <input type="checkbox"/> 關係 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 性 <input type="checkbox"/> 反擊型 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他_____			
申請人主述需求			
請簡單陳述事件內容及申請訴求：(人、事、時、地、物)			

家長簽章：_____ 日期：_____

承辦單位簽收：_____ 日期：_____