

Додаток 1
до Положення про запобігання та
протидію насильству та жорстокому
поводженню з дітьми в
Кобзарцівській початковій школі з
дошкільним підрозділом
Снігурівської міської ради
Баштанського району
Миколаївської області.

ФОРМА
первинного повідомлення про підозру
на випадок насильства щодо дитини

(найменування закладу освіти, культури, охорони здоров'я, соціального захисту, фізичної культури і спорту, оздоровлення та відпочинку, молодіжних центрів, дитячих та молодіжних громадських об'єднань, інших громадських об'єднань, що є суб'єктами молодіжної роботи, які контактують з дітьми)

Дата події або виявлення: _____ 20____ р.

1. Інформація про дитину:
прізвище

ім'я

по батькові (за наявності):

вік дитини:

соціальний статус (за потреби):

- ☐ дитина з інвалідністю;
☐ дитина-сирота;
☐ дитина, позбавлена батьківського піклування;
☐ інше:

2. Інформація про особу, яка повідомляє:
прізвище

ім'я

по батькові (за наявності):

найменування посади:

контактний номер телефону:

Опис ситуації:

(зазначити максимально докладно, що сталося, коли, де, хто був присутній)

3. Інформація про ознаки насильства/поведінку дитини:

- ☐ тілесні ушкодження;
- ☐ страх, уникання контакту;
- ☐ розповіді про образи/тиск;
- ☐ інше:

4. Інформація про вжиті заходи (на момент заповнення):

- ☐ поінформовано відповідальну особу закладу;
 - ☐ поінформовано батьків/інших законних представників;
 - ☐ поінформовано службу у справах дітей;
 - ☐ поінформовано уповноважений підрозділ органів Національної поліції;
 - ☐ інше:
-

(підпис особи, яка заповнює
первинне повідомлення)

(дата)