

ТИПОВА 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:

(вказати 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)

