

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: _____

(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)