ЖУРНАЛ
реєстрації фактів виявлення (звернення) про вчинення домашнього насильства , насильства за ознакою статі та булінгу

Криничанський ліцей № 1

Криничанської селищної ради

Кам'янського району

Дніпропетровської області

Порядковий номер	Прізвище, ім’я, по батькові постраждалої особи та/або її законного представника, серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), вік постраждалої особи, дата звернення, адреса проживання, контактні дані	Категорія постраждалої особи (дорослa, дитина, недієздатна, обмежено дієздатна особа з інвалідністю	Вид насильства: домашнє/за ознакою статі/булінг, фізичне, сексуальне, психологічне або економічне (короткий зміст заяви)	Прізвище, ім’я, по батькові кривдника, стать, вік, ступінь спорідненння, адреса проживання, контактні дані (за наявності)	Повідомлення, отримане Національною поліцією (дата, час, найменування підрозділу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Повідомлення, отримане службою у справах дітей (дата, час, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Повідомлення, отримане уповноваженою особою протидії домашньому насильству, насильству за ознакою статі, булінгу (дата, час, найменування органу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Потреба в наданні медичної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи)	Заходи, вжиті до постраждалої особи, у разі залучення до їх реалізації	Заходи, вжиті до кривдника, у разі залучення до їх реалізації	Прізвище, ім’я, по батькові уповноваженої особи, яка внесла відомості про виявлення факту насильства або звернення про вчинення насильства