

Додаток 1
до Положення про
запобігання та протидію
насильству та жорстокому
поводженню з дітьми

ФОРМА
первинного повідомлення про підозру
на випадок насильства щодо дитини

КЗ «ДНЗ № 17 ВМР»

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)