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)