

ФОРМА
первинного повідомлення про підозру
на випадок насильства щодо дитини

Бранського ліцею Мар'янівської селищної ради Луцького району Волинської області

Дата події або виявлення: _____ 20____ р.

1. Інформація про дитину:

прізвище _____

ім'я _____

по батькові (за наявності): _____

вік дитини: _____

соціальний статус (за потреби):

Ї дитина з інвалідністю;

Ї дитина-сирота;

Ї дитина, позбавлена батьківського піклування;

Ї 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:

Ї тілесні ушкодження;

Ї страх, уникання контакту;

Ї розповіді про образи/тиск;

Ї інше: _____.

4. Інформація про вжиті заходи (на момент заповнення):

Ї поінформовано відповідальну особу закладу;

Ї поінформовано батьків/інших законних представників;

Ї поінформовано службу у справах дітей;

Ї поінформовано уповноважений підрозділ органів Національної поліції;

Ї інше: _____.

(підпис особи, яка заповнює
первинне повідомлення)

(дата)