

Додаток 1
до Положення про
запобігання і протидію
насилъству та жорстокому
поводженню з дітьми
в Носівському ЦДЮТ

ФОРМА
первинного повідомлення про підозру
на випадок насилъства щодо дитини

Комунальний заклад «Центр дитячої та юнацької творчості»
Носівської міської ради Чернігівської області

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 насилъства/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)