ПОВІДОМЛЕННЯ
про можливий випадок насильства,
зокрема булінгу (цькування)

Директору ЗДО№2 «Дзвіночок»
Корольовій Оксані Миколаївні
(ПІБ директора)
від _____
(ПІБ заявника)
Статус / посада: _____
Контактний телефон: _____
Електронна пошта: _____

1. Відомості про дитину, щодо якої повідомляється

ПІБ дитини: _____
Дата народження: _____
Група _____

2. Відомості про можливих учасників ситуації

Дитина/діти, які можуть бути причетними до ситуації:

_____

_____

Якщо відомі: ПІБ, група, приблизний вік.

3. Ознаки та характер можливих дій

Зазначте, що саме стало відомо або було виявлено:

☐ словесні образи, приниження, висміювання;
☐ погрози, залякування;
☐ фізичні дії щодо дитини;
☐ навмисне виключення дитини з гри чи спільної діяльності;
☐ поширення образливої інформації;
☐ пошкодження або відбирання речей;
☐ інші дії, які можуть свідчити про насильство, зокрема булінг (цькування):

_____

_____

4. Опис ситуації. Що сталося?

_____

_____

_____

_____

5. Коли та де це відбувалося?

Дата / період: _____

Орієнтовний час: _____

Місце: _____

☐ групова кімната

☐ майданчик

☐ коридор

☐ укриття

☐ інше: _____

6. Чи повторювалася ситуація?

☐ так

☐ ні

☐ невідомо

Якщо **так**, приблизно коли та скільки разів:

_____

_____

7. Свідки

Якщо відомі:

_____

_____

☐ свідки невідомі

8. Спостережувані ознаки / реакції дитини

На момент повідомлення спостерігалося:

☐ плач;

☐ страх;

☐ замкнутість;

☐ тривожність;

☐ агресивність;

☐ відмова від участі в діяльності;

☐ небажання відвідувати заклад;

☐ видимі тілесні ушкодження;

☐ інше: _____

_____

9. Чи існує загроза безпеці дитини зараз?

☐ ні

☐ так

☐ невідомо

Якщо **так**, зазначити:

_____

_____

10. Які невідкладні заходи вже вжито для забезпечення безпеки дитини?

_____

_____

_____

11. Додаткова інформація

_____

_____

_____

12. Додані матеріали

☐ відсутні

☐ письмові матеріали

☐ фотографії

☐ відеоматеріали

☐ інше: _____

_____

Прошу прийняти та зареєструвати це повідомлення і здійснити передбачене законодавством реагування на **можливий випадок насильства, зокрема булінгу (цькування)**.

Дата: «____» _____ 20____ року

Підпис: _____ / _____ /

СЛУЖБОВА ЧАСТИНА

Повідомлення прийняв(ла):

ПІБ _____

Посада _____

Дата _____ Час _____

Підпис _____

Реєстраційний №: _____

Дата реєстрації: «____» _____ 20____ року

Керівника закладу повідомлено:

Дата _____ Час _____

ПІБ _____

Підпис _____

Першочергові заходи:

_____

_____

_____

Подальші дії:

_____

_____