

Dokument 5. Formularz zgłoszenia zdarzenia lub podejrzenia krzywdzenia dziecka

ELPIDA SPORT

Data zgłoszenia: _____

Miejsce zgłoszenia: _____

Osoba zgłaszająca: _____

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej:

Dane dziecka, którego dotyczy zgłoszenie:

Opis zdarzenia lub podejrzenia

Informacje przekazane przez dziecko, jeżeli zostały przekazane

Działania podjęte w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka

Osoby poinformowane o zdarzeniu:

Czy zawiadomiono służby lub instytucje?

☐ Nie

☐ Tak. Jakież? _____

Data i sposób przekazania zawiadomienia:

Dalsze działania: _____

Podpis osoby sporządzającej dokument:

Data: _____