

СХВАЛЕНО

рішенням педагогічної ради,
протокол № 1 від 26.08.2026 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор
гімназії

Наказ №



ТИПОВА ФОРМА

первинного повідомлення про підозру
на випадок насильства щодо дитини
у Катеринківській гімназії

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)