

Załącznik 1

Formularz zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka

Data zgłoszenia	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Stanowisko (pracownik/wolontariusz/inne)	
Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Opis sytuacji (okoliczności zdarzenia, miejsce, data i godzina)	
Opis zauważonych oznak krzywdzenia (np. obrażenia fizyczne, zmiany w zachowaniu, inne sygnały ostrzegawcze)	
Relacja dziecka (jeśli dotyczy)	
Wstępne działania podjęte przez zgłaszającego	
Osoba, której zgłoszono sprawę (np. Koordynator ds. ochrony dzieci)	
Data i godzina zgłoszenia	
Podpis osoby zgłaszającej	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

Instrukcja: Formularz należy wypełnić dokładnie i niezwłocznie przekazać Koordynatorowi ds. ochrony dzieci w fundacji.