



Укладач заяви

Поточна дата: _____ Поточний час: _____
Особа, яка подає заяву (необов'язково): _____ Номер телефону (необов'язково): _____
Адреса електронної пошти (необов'язково): _____ Школа: _____
Прізвища та ім'я потерпілого учня: _____ Стать: Ч Ж Клас: _____

Опис інциденту

Прізвище(-а) дорослого(-их), з яким(-и) вже зв'язалися (за наявності): _____
Прізвище(-а) кривдника, хулігана, ініціатора конфлікту (якщо відомо): _____
Прізвище(-а) свідків (за наявності): _____

Якого числа/в який час стався інцидент (якщо відомо): _____

Де стався інцидент? (Виберіть усі підходящі варіанти відповідей): Приміщення класу Роздягальня Туалет
 Дитячий майданчик Коридор Їдальня Спортивний майданчик Автостоянка Шкільний автобус
 Інтернет Мобільний телефон За межами території школи По дорозі до/зі школи
 Інше: Вкажіть: _____

Поставте позначку в полі, яке містить найточніший опис дій хулігана, кривдника, ініціатора конфлікту (виберіть усі підходящі варіанти відповідей):

- Побиття, удари, штовхання, плювання, тягання за волосся або кидання предметів у потерпілого учня. Глузування, образи, погрози або злісні коментарі.
 Грубі та (або) погрозливі жести. Поширення згубних чуток або пліток.
 Вигнання або ігнорування потерпілого учня. Примус іншої особи до побиття чи завдання шкоди учневі.
 Залякування потерпілого учня, вимагання грошей або експлуатація.
 Інше: Вкажіть: _____

Опишіть інші подробиці інциденту: _____

Це подія мала такий характер: Фізичний Віртуальний Особистий

Лише для службового користування.

Отримувач: _____ Дата отримання: _____ Час отримання: _____

Вжито заходів *або* Визнано необґрунтованим Передано: _____

Опікун **потерпілого** звернувся (дата): _____ Опікун **кривдника** звернувся (дата): _____

Лист опікуну **потерпілого** надіслано (дата): _____ Лист опікуну **кривдника** надіслано (дата): _____

Повідомлення отримав відповідальний співробітник із правових питань Дата повідомлення: _____ Час повідомлення: _____

Поліцію викликано Установа: _____ Офіцер: _____ № справи: _____

ІН інспектора служби безпеки: _____ Докладний код: _____ Код відс. судимості: _____

Прізвище та ім'я потерпілого: _____ Дата народження _____ Клас _____ Стать: Ч Ж Прізвище

підозрюваного №1: _____ Дата народження _____ Клас _____ Стать: Ч Ж Прізвище

підозрюваного №2: _____ Дата народження _____ Клас _____ Стать: Ч Ж