Jelzőlap bántalmazás, elhanyagolás esetén

***A Gyvt.17.§(2a) bekezdése alapján a gyermekek bántalmazására, elhanyagolására vonatkozó jelzést vagy kezdeményezést tevő intézmény illetve személy adatait erre irányuló külön kérelem hiányában is zártan kell kezelni.***

Gyermek neve:…………………………………………

Születési hely,idő:……………………………………...

Anyja neve:…………………………………………….

TAJ száma:……………………………………………..

Lakóhelye:………………………………………………

Tartózkodási helye:……………………………………..

Szülő, gondviselő neve:…………………………………

Címe:…………………………………………………….

Elérhetősége:…………………………………………….

A jelzés oka, az érzékelt probléma leírása:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Zártan kezelendő adatok!***

Tett-e valamit a jelzést küldő a probléma megoldásának érdekében? Ha igen, mit?.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Milyen megoldást lát szükségesnek a gyermek(ek) számára?.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Javasolt ellátás/intézkedés (jelölje a megfelelőt!):

***alapellátás védelembe vétel ideiglenes hatályú elhelyezés nevelésbe vétel***

A jelzést küldő neve/megnevezése és elérhetősége:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dátum:

……………………………

 Aláírás