

ДСУЛУД „ЛАЗАР ЛИЧЕНОСКИ“ - СКОПЈЕ

ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ НА НАСИЛСТВО

Овој формулар може да се пополни анонимно. Сите податоци се третираат доверливо.

1. ПОДАТОЦИ ЗА ПРИЈАВУВАЧОТ (по избор)

- Име и презиме: _____
- Дали сте:
 - ученик/ученичка
 - родител/старател
 - наставник/стручен соработник
 - друго: _____
- Контакт (телефон или e-mail) – по избор: _____

2. ПОДАТОЦИ ЗА НАСТАНОТ

- Датум на настанот: _____
- Време (приближно): _____
- Место на настанот:
 - училница
 - ходник
 - двор
 - онлајн (социјални мрежи, пораки)
 - друго: _____

3. ВКЛУЧЕНИ ЛИЦА

- Лице/лица кои вршат насилство (ако се познати):

- Лице/лица кои се жртви:

- Дали има сведоци?
 - да
 - не

Ако да, наведете:

4. ОПИС НА НАСТАНОТ

(Опишете што се случило – што подетално)

5. ВИД НА НАСИЛСТВО (може да се избера повеќе)

- физичко
- психичко / емоционално
- вербално
- социјално (исклучување, игнорирање)
- сајбер насилство
- сексуално вознемирување
- друго: _____

6. ДАЛИ НАСТАНОТ Е ПОВТОРЛИВ?

- да
- не
- не сум сигурен/а

7. ДАЛИ ВЕЌЕ Е ПРИЈАВЕНО?

- да
- не

Ако да, на кого: _____

8. ДОПОЛНИТЕЛНИ ИНФОРМАЦИИ

9. СОГЛАСНОСТ

- Потврдувам дека дадените информации се точни според моето знаење.
-

Напомена:

По приемот на пријавата, училиштето ќе постапи согласно интерните процедури за заштита од насилство.
