

**ЗРАЗОК АКТА ФІКСАЦІЇ ВИПАДКУ НАСИЛЬСТВА / БУЛІНГУ
(внутрішній облік)**

1. Дата складання акта: «_» _____ 20 р.

2. Місце події: _____

3. П.І.Б. дитини (потерпілого): _____

4. П.І.Б. особи, можливо причетної: _____

5. Опис ситуації (коротко):

6. Заходи, вжиті закладом:

☐ Проведена бесіда

☐ Повідомлено батьків

☐ Залучено психолога

☐ Повідомлено службу у справах дітей / поліцію

7. Присутні при складанні акта:

• _____ (посада, П.І.Б.)

• _____

• _____

Підписи членів комісії:

Дата, печатка