

Керівнику ЗДО № _____

« _____ »

(П.І.Б. керівника закладу)

[Або Засновнику / органу управління освітою, якщо у насильстві/булінгу підозрюється керівник]

Заявника(ці): _____

(П.І.Б. повністю)

Статус: _____

(батько / мати / законний представник / працівник ЗДО / свідок)

Адреса: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ПОВІДОМЛЕННЯ (ЗАЯВА)

про випадок (або підозру) вчинення насильства, жорстокого поводження з дитиною або булінгу (цькування)

Повідомляю про факт (або наявність обґрунтованої підозри щодо) вчинення насильства / жорстокого поводження / булінгу (цькування) стосовно дитини:

1. Інформація про дитину (постраждалу особа):

[П.І.Б. дитини, дата народження, назва вікової групи ЗДО]

2. Обставини випадку (дата, час, місце, опис дій/поведінки):

[Детальний опис подій, конкретних дій, залякувань, штовхань, систематичного тиску, псування майна тощо]

3. Відомості про ймовірного кривдника:

[П.І.Б. особи, статус (вихованець ЗДО, працівник ЗДО, інша особа)]

4. Свідки випадку (за наявності):

[П.І.Б. та контактні дані осіб, які були свідками події]

5. Наслідки для дитини / наявні ознаки:

[Тілесні ушкодження, скарги на біль, погіршення психоемоційного стану, страх відвідувати ЗДО, замкнутість тощо]

6. Додатки (за наявності матеріалів):

[Письмові пояснення, медичні довідки, фотографії тощо]

З огляду на викладене та відповідно до Порядку реагування на випадки насильства та жорстокого поводження з дітьми (постанова КМУ від 19.11.2025 № 1513) і Порядку реагування на випадки булінгу (наказ МОН від 18.06.2026 № 961), —

ПРОШУ:

Зареєструвати це повідомлення у день його надходження в установленому порядку.
Вжити невідкладних заходів для припинення насильства та забезпечення безпеки дитини.
Протягом 1 доби розглянути повідомлення та письмово повідомити уповноважений підрозділ Національної поліції України та Службу у справах дітей.
Скликати засідання Комісії з розгляду випадків насильства та/або жорстокого поводження з дітьми.
Залучити практичного психолога (соціального педагога) для надання психологічної підтримки дитині.
Повідомити мене про результати розгляду цієї заяви та прийняті рішення у визначений законом строк.

«___» _____ 202__ року

_____/_____
(підпис) (Власне ім'я та ПРИЗВИЩЕ)

ПРИМІТКА ДЛЯ ЗАЯВНИКА ТА ПРАЦІВНИКІВ ЗДО:

1. Анонімність: За бажанням заявника це повідомлення може подаватися анонімно (у такому разі відомості про заявника не заповнюються, а заява подається через спеціальну скриньку або електронною поштою).
2. Підозра щодо керівника ЗДО: Якщо у вчиненні насильства/булінгу підозрюється керівник закладу, повідомлення подається засновнику ЗДО або органу управління освітою.
3. Обов'язкова реєстрація: Повідомлення реєструється у день надходження. Керівник ЗДО зобов'язаний розглянути його протягом 1 доби.