



МЕДИЦИНСКА ШКОЛА "НАДЕЖДА ПЕТРОВИЋ"

Земун, улица Наде Димић бр.4

тел: 011-2618-058
факс: 011-2619-125
e-mail:
skola@medicinskazemun.edu.rs
www.medicinskazemun.edu.rs

ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ НАСИЉА, ЗЛОСТАВЉАЊА И ЗАНеМАРИВАЊА ДЕЦЕ/УЧЕНИКА ШКОЛЕ

Подаци о подносиоцу пријаве:

Име и презиме: _____
Адреса: _____
Контакт телефон: _____
Датум подношења пријаве: _____

Подаци о ситуацији сумње на насиље или дешавања насиља, злостављања и занемаривања:

Време када се наведена ситуација догодила:

Место где се наведена ситуација догодила:



МЕДИЦИНСКА ШКОЛА "НАДЕЖДА ПЕТРОВИЋ"

Земун, улица Наде Димић бр.4

тел: 011-2618-058
факс: 011-2619-125
e-mail:
skola@medicinskazemun.edu.rs
www.medicinskazemun.edu.rs

**Начин добијања информације о сумњи на насиље или дешавању насиља,
злостављања и занемаривања:**

Описана ситуација се (заокружити):

-дешава први пут -понавља више пута

**Име особе/особа за коју/које постоји сумња или сазнање да врши/врше насиље,
злостављање и занемаривање:**

Потпис подносиоца пријаве:

Прималац пријаве:

Датум пријема пријаве:

Важна напомена:

Подаци који се наводе у пријави су поверљиви и користе се искључиво у циљу заштите деце/ученика од насиља, злостављања и занемаривања, доступни су члановима Тима за заштиту деце/ученика од насиља, злостављања и занемаривања и користе се у циљу заштите најбољег интереса детета/ученика.

Образац можете преузети и доставити:

-Тиму за заштиту деце/ученика од насиља, злостављања и занемаривања – Медицинска школа „Надежда Петровић“, Наде Димић 4, Земун од 08:00 до 18:00 часова.

-Дежурном наставнику

-Координатору практичне наставе

-Секретару школе

Образац се прослеђује Тиму одмах по добијању информације о дешавању или постојању сумње на насиље, злостављање и занемаривање.

Насиље, злостављање и занемаривање можете пријавити и електронски, на e-mail prijavanasilja@medicinskazemun.edu.rs.