

Zapis o medvrstniškem nasilju v vzgojno-izobraževalnem zavodu

PODATKI O DIJAKU, KI JE NASILJE DOŽIVEL:

Ime in priimek	Spol	Razred	Rojstni datum

PODATKI O DIJAKIH, KI SO NASILJE IZVAJALI:

Ime in priimek	Spol	Razred	Rojstni datum

Datum in ura dogodka

ZAPIS (Kaj se je zgodilo, kakšno je bilo ukrepanje ...)

Ali je bila o dogodku obveščena policija?

DA

NE

Kdo je bil o dogodku še obveščen?

Ime in priimek	Datum in čas	Obvestil

PREDAJA ZAPISA SVETOVALNI SUŽBI

Ime in priimek osebe, ki je zapis sestavila:

Datum in ura zaključka zapisa:

Podpis:

Ime in priimek osebe, ki je zapis prevzela:

Datum in ura prevzema zapisa:

Podpis:

Tel. št. svetovalnega delavca:

Podpis odgovorne osebe VIZ in žig:

