

## **ПОРЯДОК**

### **подання та розгляду (з дотриманням конфіденційності) заяв про випадки булінгу (цькування)**

1. Будь-хто з учасники освітнього процесу можуть повідомити про випадок булінгу (цькування), стороною якого вони стали або підозрюють про його вчинення стосовно малолітньої чи неповнолітньої особи та (або) такою особою стосовно інших учасників освітнього процесу або про який отримали достовірну інформацію, керівника закладу освіти.

У закладі освіти заяви або повідомлення про випадок булінгу (цькування) або підозру щодо його вчинення приймає керівник закладу. Зразок заяви наведений у додатку 1 до Порядку)

Повідомлення можуть бути в усній та (або) письмовій формі, в тому числі із застосуванням засобів електронної комунікації.

Повідомлення отримані керівником закладу в усній формі, мають бути зафіксовані письмовій формі у журналі реєстрації повідомлень про випадки булінгу (додаток 2 до Порядку)

2. Керівник закладу освіти у разі отримання заяви або повідомлення про випадок булінгу (цькування):

невідкладно у строк, що не перевищує однієї доби, повідомляє територіальний орган (підрозділ) Національної поліції України, принаймні одного з батьків або інших законних представників малолітньої чи неповнолітньої особи, яка стала стороною булінгу (цькування);

за потреби викликає бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги для надання екстреної медичної допомоги;

повідомляє службу у справах дітей з метою вирішення питання щодо соціального захисту малолітньої чи неповнолітньої особи, яка стала стороною булінгу (цькування), з'ясування причин, які призвели до випадку булінгу (цькування) та вжиття заходів для усунення таких причин;

повідомляє центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді з метою здійснення оцінки потреб сторін булінгу (цькування), визначення соціальних послуг та методів соціальної роботи, забезпечення психологічної підтримки та надання соціальних послуг;

скликає засідання комісії з розгляду випадку булінгу (цькування) (далі - комісія) не пізніше ніж упродовж трьох робочих днів з дня отримання заяви або повідомлення.

Завідувачу Глухівського ДНЗ:ЦРД  
«Світлячок»  
КВАСОВІЙ Ірині Михайлівні  
(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_,  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
Контактний телефон:

\_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової  
скриньки:

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Повідомляю Вас про \_\_\_\_\_

*Зміст заяви викладається довільно.*

\_\_\_\_\_  
*У заяві повідомляється про випадок булінгу, а саме обставини, місце час та яким чином здійснювався булінг*

\_\_\_\_\_  
*Вказуються відомості про потерпілого (жертву булінгу, кривдника (булера), спостерігачів (за наявності))*

\_\_\_\_\_  
Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

