ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Φορέας Παιδικής Προστασίας Α.Α. [[1]](#footnote-1)

Ταχ. Δ/νση Φορέα

Τηλέφωνο επικοινωνίας Φορέα Τόπος, Ημερομηνία

**Ονοματεπώνυμο ΥΠΑ**

**Ειδικότητα ΥΠΑ**

**Τηλέφωνο επικοινωνίας**

**Email**  **Προς:**

 Εισαγγελία Πρωτοδικών ….

(Τμήμα Ανηλίκων)

 Email …

 **Κοιν.:**

 Ε.Κ.Κ.Α.

 Δ/νση Παιδικής Προστασίας

 Τμ. Παρακολούθησης Αναφορών

Κακοποίησης Ανηλίκων

**childreport@ekka.org.gr**

**ΦΟΡΜΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΑΡΑΜΕΛΗΣΗΣ-ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

**Στοιχεία Παιδιού**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ηλικία / Φύλο |  |
| Διεύθυνση |  |
| Τηλέφωνο |  |

**Στοιχεία Γονέων/Φροντιστών**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο Γονέων/Φροντιστών  |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας Γονέων/Φροντιστών | Ταχ. Δ/νση: Τηλ.: |
| Δομή Παιδικής Προστασίας[[2]](#footnote-2) |  |
| Στοιχεία Υπεύθυνου Δομής Παιδικής Προστασίας |  |

**Στοιχεία εμπλεκόμενων ατόμων**

|  |  |
| --- | --- |
| Στοιχεία φερόμενου ως δράστη |  |
| Σχέση φερόμενου ως δράστη με ανήλικο |  |

**Αναφορά αν υπάρχουν άλλα παιδιά στην οικογένεια:**

|  |
| --- |
|  |

**Τρόπος ενημέρωσης Υ.Π.Α. για το περιστατικό:**

|  |
| --- |
| (π.χ. προφορική, έγγραφη αναφορά, τηλεφωνική επικοινωνία, email, παρατήρηση) |

**Αναφορά για:**

|  |  |
| --- | --- |
| Σωματική Κακοποίηση |  |
| Σεξουαλική Κακοποίηση |  |
| Συναισθηματική/Ψυχολογική Κακοποίηση |  |
| Παραμέληση |  |
| Έκθεση σε κίνδυνο |  |
| Εκμετάλλευση  |  |

**Περιγραφή αναφερόμενου περιστατικού κακοποίησης παιδιού**

|  |
| --- |
| ….Κείμενο στο οποίο περιγράφεται το αναφερόμενο περιστατικό και αναγράφονται τα σχετικά στοιχεία, γεγονότα, ενδείξεις. κ.λπ. … |

**Ενέργειες/Επικοινωνίες που έγιναν από τον Υπεύθυνο Προστασίας Ανηλίκων [[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ενέργεια**  | Ενημέρωση Διοίκησης Φορέα[[4]](#footnote-4) | Ημ/νία: |
| Αποτελέσματα επικοινωνίας  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ενέργεια**  | π.χ. Ενημέρωση γονέων/φροντιστών | Ημ/νία: |
| Αποτελέσματα επικοινωνίας  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ενέργεια**  | π.χ. Ενημέρωση Κοινωνικής Υπηρεσίας  | Ημ/νία: |
| Αποτελέσματα επικοινωνίας  |  |

…

**Συνημμένα αρχεία:**

1. **…**
2. **…**
1. Αναγράφεται ο αύξων αριθμός της αναφοράς [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνεται σε περίπτωση που το παιδί φιλοξενείται σε δομή παιδικής προστασίας [↑](#footnote-ref-2)
3. Προστίθενται οι ενέργειες που έχουν γίνει από τους Υ.Π.Α. [↑](#footnote-ref-3)
4. Συμπληρώνεται σε κάθε περίπτωση απαραιτήτως (προβλέπεται εκ του Ν. 4837/2021). [↑](#footnote-ref-4)