



המחלקה לשירותים חברתיים

תאריך

טופס קבלת דיווח ע"פ חובת דיווח

שם המדווח: _____

הפוגע/ים:

שם: _____

גיל (ת.ל./ כיתה/ בי"ס) _____

סטטוס הפוגע ביחס לקטין (הורה/ אח/קרוב משפחה/קטין אחר/זר):

שם ההורים של הפוגע/ים: _____

ישוב/קיבוץ: _____

הנפגע:

שם הקטין/קטינים: _____

גיל (ת.ל., כיתה): _____

שם ההורים: _____

ישוב/קיבוץ: _____

סוג הפגיעה (אלימות פיזית, מינית, מילולית-נפשית או הזנחה):

תאריך התרחשות האירוע: _____

מיקום האירוע: _____

תוכן האירוע: _____

שם מקבל הדיווח ותפקיד: _____

טל. 08-6564145 | veredh@rng.org.il

ד.ג. חלוצה 85515 | טל. 08-6564111 | פקס. 08-6564183 | www.rng.org.il | בפייסבוק: מועצה אזורית רמת נגב

אשלים | באר מילכה | חוות דרך היין | טללים | כמהין | מדרשת בן-גוריון | מחנה טלי | מרחב-עם
משאבי שדה | ניצנה | עוז | קדש ברנע | רביבים | רוח מדבר | כפר רתמים | שאנטי במדבר | שדה בוקר | שיזף