



**DMJV
Család- és
Gyermekjóléti
Központja**

JELZŐ LAP

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. § (2) bekezdés valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 64. §-a alapján.

A jelzést küldő intézmény, személy neve és elérhetősége:

.....

.....

A veszélyeztetett helyzetbe került személy/gyermek neve:

.....

.....

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

TAJ száma:

Lakcím/tartózkodási hely:

.....

Ismert elérhetőség, telefonszám:

A jelzés oka, észrevételek, tapasztaltak rövid és tömör leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....

Mit tett a jelzést küldő a probléma megoldásának, illetve a veszélyeztető okok megszüntetése érdekében?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Miben kéri a család- és gyermekjóléti szolgálat/központ segítségét? Milyen megoldást lát szükségesnek a személy/gyermek számára?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A DMJV Család- és Gyermekjóléti Központja Adatvédelmi Tájékoztatójában foglaltakat megismertem és elfogadom. Nyilatkozom, hogy a jelző lapon szereplő adatokat a gyermek jogos érdekének védelme érdekében adom át a DMJV Család- és Gyermekjóléti Központja részére, mely közfeladatának ellátásához szükséges.

Dátum:

.....

aláírás