



2376 Hernád, Fő utca 129.

Tel.: 29/375-498

Mobil: 06-70-199-5880

E-mail: csaladsegito@hernad.hu

JELZŐ LAP

Jelző intézmény neve :

Jelzést küldő neve, elérhetősége:

.....

A jelzett személy/ gyermek(ek) neve, osztálya/csoportja:

.....

A jelzett személy/gyermekek(ek) személyazonosító adatai:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Szülő, gondviselő neve, elérhetősége (cím, tartózkodási hely, telefonszám):

.....

.....

Ezen adatokat a Hernádi Alapszolgáltatási Központ Család- és Gyermekjóléti Szolgálat az adatvédelmi jogszabályoknak – különösen az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendeletében („Általános Adatvédelmi Rendelet” vagy „GDPR”), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény („Infotv.”) – teljes mértékben megfelelően kezeli.

A jelzés oka, veszélyeztetettség tünetei, az érzékelt probléma leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Mit tett a jelzést küldő a probléma megoldásának érdekében?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Egyéb a személy, a gyermek illetve a család helyzetével kapcsolatos észrevételek:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Miben kéri a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat/ Központ segítségét?

Dátum:

.....
aláírás

A jelzést vette:

Név:.....

Dátum:.....