



Çocukların Eğitim Süreçlerinin Güvenliğine İlişkin
Koruyucu ve Önleyici Hizmet ve Tedbirlerin Artırılmasına Yönelik İş Birliği Protokolü

GÜVENLİK OLAYLARI KAYIT VE BİLDİRİM FORMU

İL		İLÇE	
OKUL/KURUM			
GERÇEKLEŞEN OLAY			
Narkotik <input type="checkbox"/>	Hırsızlık <input type="checkbox"/>	Gasp <input type="checkbox"/>	Yaralama <input type="checkbox"/>
Sabotaj <input type="checkbox"/>	Kavga <input type="checkbox"/>	İntihar <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/> :

Olay Tarihi:	
Olay Yeri:	
*Olayın Açıklaması:	
**Yapılan Faaliyetler ve Alınan Önlemler:	

*Gerçekleşen olayın nedeni, ilgilileri, gerçekleşen olaylar, varsa etkilediği kişiler vb. açıklanmalıdır.

**Gerçekleşen olay sonrası yapılan iş ve işlemler ile olayın tekrarlanmaması amacıyla alınan önlemler hakkında bilgi verilmesi gerekmektedir.

OKUL MÜDÜRÜ

Adı Soyadı :

Tel :

E-mail :

İmza