



Problémajelző Adatlap

Budapest I. Kerületi Önkormányzat

Budavári Szociális és Gyermekjóléti Központ felé

(2.oldal)

A bejelentő

neve:.....

elérhetősége:.....

(magánszemély esetében lehet anonim)

Amennyiben a bejelentést/jelzést küldő Intézmény,

az Intézmény neve:.....

címe:.....

elérhetősége:.....

A bejelentő hova és milyen módon kéri a visszajelzést:

név, cím, telefon:.....

.....

A probléma bejelentő által tett lépések ismertetése:

(a jelzést tevő intézmény vagy személy az általa feltárt veszélyeztető okok megszüntetése érdekében eddig megtett intézkedései, a megszüntetés érdekében megteendő esetleges javaslatai)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum:

.....

Aláírás

A jelzést fogadta (a segítő neve):