

Kişisel Bilgileriniz	
İsim	
Görev (İdareci/antrenör/aile)	
İletişim Bilgileri: Cep Telefonu No: Email adresi:	
Üye Federasyon	
Kulüp	
Rapor Tarihi	

Endişenin ilgili olduğu çocuk veya yetişkin hakkında bilgi

İsim	
Doğum Tarihi	
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Diğer
Ebeveynlerin/Bakıcıların İsim(ler)i	
İletişim Bilgileri: Cep Telefonu No: Email adresi:	
Ebeveynler/bakıcılar olay hakkında bilgilendirildi mi? Değilse neden?	
Ebeveynler/bakıcılarla herhangi bir eylem üzerinde anlaşmaya varıldı mı?	
Çocuk veya yetişkinle ilgili diğer ilgili/faydalı bilgiler	

Endişenin ayrıntıları

Olayın tarihi ve saati	
İlgili diğer kişilerin isimleri ve atletizmde sahip oldukları roller	
Endişenin niteliği (cinsel/mali/zorbalık/ihmal)	

Endişenin/olayın ayrıntılarını sağlayın	
Gerçekleştirilen herhangi bir eylemin ayrıntıları ve kim tarafından yapıldığı	
Durum polise veya sosyal hizmetlere bildirildi mi? Cevabınız evet ise lütfen iletişim bilgilerinizi sağlayın: Cep Telefonu No: E-mail adresi:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Çocuk/yetişkin tarafından olayın/endişenin kendi sözleriyle anlatılması	
Olayın/endişenin tanık ifadeleri	
Tanığın iletişim bilgileri: Cep Telefonu No: Email adresi:	

Beyan

İmza.....
İsim.....
Tarih.....

Koruma Programı Yöneticisi
Tarih