

ЖУРНАЛ
учета фактов чрезвычайных происшествий с несовершеннолетними

№ п/п (с начала года)	№ п/п (с начала месяца)	Дата поступления информации	Сведения о несовершеннолетнем (ФИО, дата рождения, адрес проживания, место учебы)	Обстоятельства чрезвычайного происшествия	Наименование учреждения, должностного лица, ответственного за работу со случаем	Результаты работы (исх. №, дата направления, информации о ЧП и о принятых мерах реагирования)

Приложение №2
Председателю комиссии по делам
несовершеннолетних и защите
их прав при Правительстве
Брянской области
ФИО

**СООБЩЕНИЕ
о чрезвычайном происшествии**

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации
_____ района Брянской области доводит до Вашего сведения, что

(указываются обстоятельства чрезвычайного происшествия с участием несовер-
шеннолетнего)

Сведения о несовершеннолетнем (ФИО полностью, дата рождения, занятость (дет-
сад, школа и т. д.) _____

Сведения о семье:

- ФИО (полностью) родителей (законных представителей), дата рождения, место работы,
должность;

- сведения о братьях (сестрах): ФИО полностью, дата рождения, какое дошкольное или
образовательное учреждение посещает;

Рассматривалась ли семья или несовершеннолетний на заседаниях КДН и ЗП, привлека-
лись к административной, уголовной ответственности.

Состоит ли семья на учете, если состоит, то на каком учете (внутришкольный, ПДН, КДН),
а также основания и дата постановки на учет.

**При направлении информации о преступлении против половой неприкосно-
венности несовершеннолетнего, личность несовершеннолетнего лица, обезли-
чивается.**

Принятые меры реагирования: _____

Должность

(подпись)

(Ф.И.О)

«__» _____ 20__ г