



مركز إبداع لتنمية الطفل والتبادل الثقافي
نموذج الإبلاغ عن الاشتباه بإساءة معاملة طفل

تاريخ تقديم البلاغ:

معلومات المُبَلِّغ

اسم المُبَلِّغ.....
الصفة / الوظيفة.....
معلومات التواصل.....
رقم الهاتف.....
البريد الإلكتروني.....

معلومات الطفل

اسم الطفل.....
العمر.....
الجنس.....
العنوان / معلومات التواصل.....

معلومات حول الاشتباه

اسم الشخص المشتبه به (إن وجد).....
صلة القرابة أو العلاقة بالطفل.....

وصف الحادثة أو سبب الاشتباه

.....
.....
.....

تاريخ ومكان الحادثة

.....
.....



P.O BOX: 793



Palestine, West Bank, Bethlehem



+972 592 300 622 | 02 2 277 6 444



www.ibdaacenter.org | info@ibdaacenter.org



المؤشرات أو الملاحظات

(يرجى وصف أي علامات جسدية أو نفسية أو سلوكية تمت ملاحظتها)

.....
.....
.....

الإجراءات الفورية التي تم اتخاذها

.....
.....

تفاصيل إضافية

.....
.....
.....

التبليغ والمتابعة

هل تم إبلاغ مسؤول حماية الطفل؟

☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر اسم مسؤول حماية الطفل:

.....

هل تم تقديم دعم أو تحويل طارئ؟

☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى التوضيح:

.....

اسم المُبلِّغ

التوقيع

التاريخ

.....
.....
.....



P.O BOX: 793



Palestine, West Bank, Bethlehem



+972 592 300 622 | 02 2 277 6 444



www.ibdaacenter.org | info@ibdaacenter.org