Средно училище „ Св. Св. Кирил и Методий ” гр. Сливница
ул. „Елин Пелин“ № 1,тел. 072742626 email:sou.slivnitsa@abv.bg www.sou.slivnitsa.com

Процедура за подаване и разглеждане на предложения, жалби и сигнали във връзка с възникнали ситуации на тормоз и насилие в СУ“Св.Св. Кирил и Методий“, Сливница

1. Подаване на жалба, сигнал или оплакване от ученик, учител, служител, член на семейството или друго лице, който е бил свидетел или е получил информация за упражнен тормоз:

Сигнал може да бъде подаден до училищния координационен съвет, чрез попълване на форма за подаване на сигнал (Приложение 1), която се регистрира в дневника за входяща кореспонденция на СУ“Св.Св. Кирил и Методий“, Сливница

2. Училищният координационен съвет в срок от 24 часа разглежда сигнала и предприема последващи действия в зависимост от нивото на установения тормоз.

3. Всеки случай веднага се регистрира в Дневник за регистриране на ситуация на тормоз в СУ“Св.Св. Кирил и Методий“, Сливница

4. Срокът за вписване на предприетите действия е до 24 часа от възникването и/или от получаването на сигнала.

5. Ако нивото на тормоз е определено като „тежко“ в срок от 24 часа следва да се уведомят РУО, Дирекция „Социално подпомагане“ – Отдел „ЗД“, при необходимост органите на МВР, Община и т.н.

6. При подаване на жалба или оплакване срещу лице от персонала за оказано насилие и/или посегателство, застрашаващо здравето или живота на учениците, директорът следва веднага да сигнализира Дирекция „Социално подпомагане“ - Отдел „ЗД“, РУП към МВР.

7. Всяка постъпила жалба и цялата документация, събрана по случая и предприетите действия се съхраняват в отделно досие с входящ номер на регистрация на жалбата, сигнала или оплакването.

Средно училище „ Св. Св. Кирил и Методий ” гр. Сливница
ул. „Елин Пелин“ № 1,тел. 072742626 email:sou.slivnitsa@abv.bg www.sou.slivnitsa.com

ФОРМА ЗА ПОДАВАНЕ И РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ПРЕДЛОЖЕНИЯ, ЖАЛБИ И СИГНАЛИ ВЪВ ВРЪЗКА С ВЪЗНИКНАЛИ СИТУАЦИИ НА ТОРМОЗ В

СУ“Св.Св. Кирил и Методий“, Сливница

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

НА УЧИЛИЩНИЯ КООРДИНАЦИОНЕН

СЪВЕТ ЗА СПРАВЯНЕ С НАСИЛИЕТО

От..... .....

.....

/ученик, служител, родител, настойник, друго лице/

адрес: гр. ....., ул. ....., №....., тел:.....

Относно:

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

Дата: Подпис: .....

гр. Сливница