**АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СОТРУДНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С
РЕБЁНКОМ:**

МКОУ «Порожненская СОШ»

№	Сотрудник ОУ	Действия	Документ
1.	Педагог, классный руководитель,	Сообщить устно и немедленно направить служебную записку руководителю образовательного учреждения о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком	Служебная записка
2.	ЗДВР, руководитель ОУ совместно с УУП, представителем территориального отдела, специалистом Центра помощи семье и детям	В этот же день совместно проводят обследование условий жизни и воспитания ребёнка, по результатам которого составляется акт обследования семьи. При выявлении обстоятельств, подтверждающих факт жестокого отношения к ребёнку, составляется либо протокол о привлечении родителей к ответственности (УУП) либо заявление в правоохранительные органы, зафиксировав № исходящего сообщения, приложив копию акта обследования. В ОУ остаются копии всех направленных документов и материалов.	Акт обследования. Заявление в соответствующие структуры.
3.	Руководитель образовательного учреждения	Немедленно сообщить по телефону (затем в течение дня направить письменную информацию) о выявленном случае жестокого обращения с ребёнком и принятых по факту мерах в ТКДН и ЗП Шипуновского района, МОУО МО Шипуновский, УУП ММО МВД РФ по Шипуновскому району	Письменная информация о выявленном факте и принятых мерах.

**Приложение № 1
Начальнику ММО МВД РФ**

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20__ года в _____ часов _____ минут (указать кем) были обнаружены признаки жестокого обращения с несовершеннолетним (указать Ф.И.О. несовершеннолетнего, дату рождения, место жительства, место учёбы). Неустановленными лицами (либо указать конкретных лиц, если они известны потерпевшему) были совершены (указать совершённые действия). Признаками, дающими основания подозревать жестокое обращение, являются (указать конкретные признаки).

Прошу рассмотреть вопрос о привлечении к установленной законом ответственности данных лиц.

« ___ » _____ 20__ года

Должность _____ (подпись) (Ф.И.О.)