|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ I. Информация, която трябва да бъде събрана от източника на данни и записана в CAN-MDS | | | |
|  | ***Елементи на данни*** | | ***Тук запишете Вашите бележки, с колкото е възможно повече детайли***  *(може да продължите и на гърба на страницата)* |
| ⬜ | *Източник на информация* | |  |
|  | *За инцидента* | | |
| ⬜ | *Дата и тип на инцидента* | |  |
| ⬜ | *Форма/и на малтретиране* | |  |
| ⬜ | *Място на инцидента* | |  |
|  | *За детето* | | |
| ⬜ | *Пол на детето* | |  |
| ⬜ | *Дата на раждане на детето* | |  |
| ⬜ | *Гражданствона детето* | |  |
|  | *За състава на семейството на детето* | | |
| ⬜ | *Тип на семесйтвото* | |  |
| ⬜ | *Членове на семейството* | |  |
| ⬜ | *Брой членове*  *(и възраст)* | |  |
|  | *За възрастни лица , които са били отговорни за детето, когато се е случил инцидента [основен грижещ се/основни грижещи се]* | | |
| ⬜ | **1-ви грижещ се** | *Връзка с детето* |  |
| ⬜ | *Пол* |  |
| ⬜ | *Дата на раждане* |  |
| ⬜ | **2-ри грижещ се** | *Връзка с детето* |  |
| ⬜ | *Пол* |  |
| ⬜ | *Дата на раждане* |  |
| Бележки | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ II. Информация, която трябва да бъде събрана от източника на данни и представена на Националния администратор (ДА НЕ БЪДЕ ЗАПИСВАНА в CAN-MDS) | | | |
| Лични данни на детето | | Фамилия |  |
| Име |  |
| Бащино |  |
| псевдоним (ако има) |  |
| Контакти | ***Пощенски адрес*** | какъв (домашен, на рдонини, друг) |  |
| улица |  |
| номер |  |
| ***Телефон*** | номер |  |
| какъв (домашен, мобилен) & на кого |  |
| Данни за грижещия се за детето | ***1ви*** | фамиля |  |
| име |  |
| телефонен номер |  |
| ***2ри*** | фамилия |  |
| име |  |
| Телефонен номер |  |
| Бележки | | | |

