

**Osnovna šola Juršinci**

Juršinci 19, 2256 Juršinci

tel. : 02/758 00 71, 051 357 745

e-pošta: os.jursinci@guest.arnes.siinternet: <https://www.osjursinci.si/>

Priloga 3

**ZAPIS O MEDVRSTNIŠKEM NASILJU V SKLADU Z NAVODILI ZA OBRAVNAVO
MEDVRSTNIŠKEGA NASILJA V VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNIH ZAVODIH**

Ustanova	Podatki o otroku	
Osnovna šola Juršinci Juršinci 19 2256 Juršinci	Priimek in ime: Razred:	Oddelek:
Zapis izdelal:	Delovno mesto:	
Zapis		
(Po potrebi dodajte vrstice.)		
Datum in ura, ko je otrok v razgovoru poročal o dogodku ali ko so bili opaženi znaki medvrstniškega nasilja		
Datum:	Ura:	
PREDAJA ZAPISA SVETOVALNI SLUŽBI:		
Ime in priimek osebe, ki je zapis sestavila:	Zapis zaključen ob:	Podpis:
Ime in priimek svetovalnega delavca, ki je zapis prevzel:	Zapis prevzet dne: ob:	Podpis:
Kdo je bil v skladu z navodili obveščen o dogodku oziroma informaciji?		
Ime in priimek:	Datum in čas:	Obvestil:
Ime in priimek:	Datum in čas:	Obvestil:
Ime in priimek:	Datum in čas:	Obvestil:
Ime in priimek:	Datum in čas:	Obvestil:
Ime in priimek:	Datum in čas:	Obvestil: