



Közjóléti Alapítvány a Vidéki Családokért Család-és Gyermekjóléti Szolgálat  
8513 Mihályháza, Jókai u. 2.  
Tel: 89/348-586  
E-mail: csaladsegito@kavicsalapitvany.hu

---

## ESETJELZŐ ADATLAP

**Az esetet jelző intézmény neve:**.....

.....

**Címe:**.....

**Telefonszáma:**.....

**Az esetet jelző személy neve:**.....

**Telefonszáma:**.....

**A segítségre szoruló személy neve:**.....

**Születési helye, ideje:**.....

**TAJ szám:** .....

**Kiskorú esetén a gondviselő neve:** .....

**Lakcím/tartózkodási hely:**.....

**Telefon elérhetőség:**.....

**Rövid eseteleírás, a probléma bemutatása:** (veszélyeztető okok részletezése, észlelésének időpontja, időtartama, felmerülésének gyakorisága)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Az eddig megtett intézkedések: (Mit tett eddig a jelzést tevő?)**

.....

.....

.....



**Közjóléti Alapítvány a Vidéki Családokért Család-és Gyermekjóléti Szolgálat**  
8513 Mihályháza, Jókai u. 2.  
Tel: 89/348-586  
E-mail: csaladsegito@kavicsalapitvany.hu

---

---

.....  
.....  
**A jelzést tevő esetleges javaslatai a veszélyeztetettség megszüntetése érdekében /megfelelő aláhúzendó/:**

családsegítés - esetkonferencia - tanácsadás - ügyintézésben segítségnyújtás - szakemberhez irányítás  
– tájékoztatás – információ nyújtása - egyéb:

.....  
Szükségesnek tart-e kiskorú esetében hatósági intézkedést /védelembe vétel, nevelésbe vétel/?

igen          nem

Kérem a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat segítségét, hogy a probléma megoldásában közreműködjenek!

Kelt: ....., .....év.....hó.....nap

.....  
az esetet jelző aláírása