



REPUBLICA MOLDOVA
RAIONUL IALOVENI
PRIMĂRIA COMUNEI RĂZENI

**Dispoziția nr.109
din 10 septembrie 2019**

**Cu privire la constituirea echipei
Multidisciplinare.**

În corespundere cu art. 32(1) al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006, HG nr. 270 din 08.04.2014 "Cu privire la aprobarea Instrucțiunilor privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării exploatării și traficului în temeiul legii nr. 140 din 14.06.2013 privind protecția specială a copiilor aflați în situație de risc și a copiilor separați de părinți; în legătură cu parvenirea sesizării cu privire la neonorarea obligațiilor părintești, primarul comunei emite prezenta

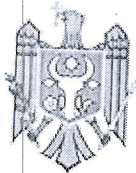
DISPOZIȚIE

1. Se instituie echipa multidisciplinară a comunei Răzeni în următoarea componență:
 - Gurău Eugeniu, viceprimarul comunei
 - Castraveț Svetlana, asistent social (manager de caz)
 - Raileanu Natalia, directorul Liceului Teoretic „ Ion Pelivan”
 - Calmațui Tatiana - psiholog la Liceul Teoretic „Ion Pelivan”
 - Duplava Vasile- , subofițer superior de sector nr.4 Răzeni
2. Membrii echipei multidisciplinare vor realiza în termeni restrânși evaluarea inițială a familiilor copiilor:
 - Beregoi Olga, clasa VII-a B
 - Leanca Ruslan, clasa VIII-a A
 - Cupcea Mihaela, clasa a VIII-a A
 - Postica Maria, clasa IX-a B
 - Postica Gheorghe, clasa VI-a A
 - Reoneac Andrian, clasa VIII-a C
 - Șveț Ion, clasa VII – a A, în scopul abandonului școlar, care nu frecventează școala de la 02 septembrie 2019.
3. Controlul asupra executării acestei dispoziții se pune în sarcina managerului de caz.



Primar

Ion CREȚU



*Dna
Beregoi Olga
pe disp
06.09.19
Căruț*

Ministerul Educației
al Republicii Moldova
Direcția Învățământ Ialoveni
Instituția Publică
Liceul Teoretic „Ion Pelivan”



Ministry of Education
Republic of Moldova
Department of Education Ialoveni
Public Institution
High School „Ion Pelivan”

MD-7728, com. Răzeni, raionul Ialoveni, Republica Moldova
tel: (+373 268) 74-866; e-mail: liceulrazeni@mail.ru; liceulrazeni@il.md

nr. 190 din 06.09.2019

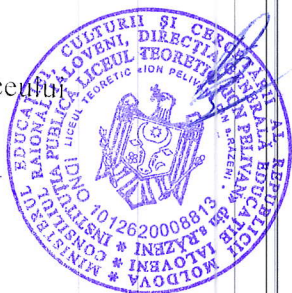
Dnului Crețu Ion,
Primarul com. Răzeni, Ialoveni

DE MERS

Prin prezentul, administrația LT „Ion Pelivan” Răzeni, vine cu solicitarea de a interveni în prevenirea abandonului școlar a următorilor elevi deoarece ei nu frecventează școala de pe 02.09.2019 :

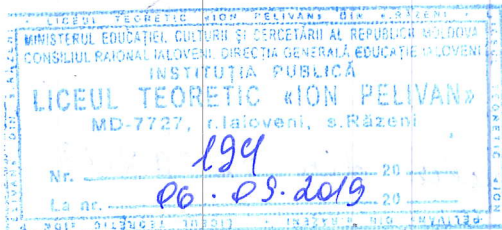
- Beregoi Olga , clasa a VII-a B
- Leanca Ruslan , clasa a VIII-a A
- Cupcea Mihaela, clasa a VIII-a A
- Postica Maria , clasa a IX-a B
- Postica Gheorghe , clasa a VI-a A
- Reoneac Andrian , clasa a VIII-a C
- Șveț Ion, clasa VII-a A

Directorul liceului



Raileanu Natalia





Anexă la Ordinul cu privire la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 38

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR		2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT	
Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>		Ziua <i>05</i> / luna <i>09</i> / anul <i>2019</i> Ora <i>14:00</i>	
Instituția/autoritatea: <i>L. T. "Ion Pelivan"</i>		3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE	
Funcția expeditorului: <i>Director adjuncț în educație</i>		Ziua <i>06</i> / luna <i>09</i> / anul <i>2019</i> Ora <i>9:30</i>	
Date de contact: <i>068253800</i>		4. DESTINATAR	
		Autoritatea tutelară locală <i>APK</i>	
		(Adresa, datele de contact) <i>S. Răzeni</i>	

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>	6.2 Tipul relației cu copilul: <input type="checkbox"/> Rudă; <input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul); <input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);
Adresa, telefon de contact: <i>S. Răzeni 068253800</i>	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume <i>Postica Gheorghe</i>	Sexul F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Vârsta <i>14 ani</i> luni, ani <i>18.10.2005</i>
Adresa, telefon de contact: <i>S. Răzeni</i>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <i>nu se cunoaște</i>		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input checked="" type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <i>Foderășco Lileș</i>	Adresa, telefon de contact: <i>S. Răzeni 060196098</i>	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	



Anexă la Ordinul cu privire la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 42
NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR	
Nume, Prenume	<i>Calmatei Tatiana</i>
Instituția/autoritatea:	<i>L. T. "Ion Pelivan"</i>
Funcția expeditorului:	<i>Director adjunct în educație</i>
Date de contact:	<i>068253800</i>

2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT	
Ziua	<i>05</i> / luna <i>09</i> / anul <i>2019</i> Ora <i>14:06</i>
3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE	
Ziua	<i>06</i> / luna <i>09</i> / anul <i>2019</i> Ora <i>9:30</i>
4. DESTINATAR	
Autoritatea tutelară locală <i>APL s. Răzeni</i>	
<i>(Adresa, datele de contact)</i>	

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume	6.2 Tipul relației cu copilul:
<i>Calmatei Tatiana</i>	<input type="checkbox"/> Rudă;
Adresa, telefon de contact:	<input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul);
<i>068253800 s. Răzeni</i>	<input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume	Sexul F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Vârsta <i>17</i> luni, ani
<i>Beoneac Andrian</i>		<i>24.12.2002</i>
Adresa, telefon de contact:		
<i>s. Răzeni</i>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării:		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	
<i>Beoneac Efrosinic</i>		
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	



Anexă la Ordinul cu privire
la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect
de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului
nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 37

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR		2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT	
Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>		Ziua <u>05</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>14:00</u>	
Instituția/autoritatea: <i>L. T. Ion Pelivan</i>		3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE	
Funcția expeditorului: <i>Director adjuncț în educație</i>		Ziua <u>06</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>9:30</u>	
Date de contact: <i>06 8253800</i>		4. DESTINATAR	
		Autoritatea tutelară locală <u>APL Răzeni</u>	
		<i>(Adresa, datele de contact)</i>	
5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR			
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact		
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului			
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei			
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență			
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii			
6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL			
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2)		<input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>	6.2 Tipul relației cu copilul:		
Adresa, telefon de contact: <i>3 Răzeni 06 8253800</i>	<input type="checkbox"/> Rudă;		
	<input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul);		
	<input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);		
7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)			
Nume, Prenume <i>Postica Maria</i>	Sexul F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Vârsta <u>16 ani</u> luni, ani <u>03.10.2002</u>	
Adresa, telefon de contact: <i>3 Răzeni</i>			
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <i>nu se cunoaște</i>			
8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL			
<input type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator	
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar	
Nume, Prenume <i>Foderasco Lilea</i>	Adresa, telefon de contact: <i>3 Răzeni 06 0196093</i>		
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:		

LICEUL TEORETIC «ION PELIVAN»
 MINISTERUL EDUCAȚIEI, CULTURII ȘI CERCETĂRII AL REPUBLICII MOLDOVA
 CONSILIUL RAIONAL IALOVENI, DIRECȚIA GENERALĂ EDUCAȚIE IALOVENI
 INSTITUȚIA PUBLICĂ
 LICEUL TEORETIC «ION PELIVAN»
 MD-7727, r.Ialoveni, s.Răzeni

Nr. 195
 La nr. 06.09.2019

Anexă la Ordinul cu privire
 la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect
 de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului
 nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 41

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR	2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT
Nume, Prenume <u>Calmașui Tatiana</u>	Ziua <u>05</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>14:00</u>
Instituția/autoritatea: <u>L.T. „Ion Pelivan”</u>	3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE
Funcția expeditorului: <u>Director adjuncț în educație</u>	Ziua <u>06</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>9:30</u>
Date de contact: <u>068253800</u>	4. DESTINATAR
	Autoritatea tutelară locală <u>APL</u>
	(Adresa, datele de contact) <u>s. Răzeni</u>

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR

<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL

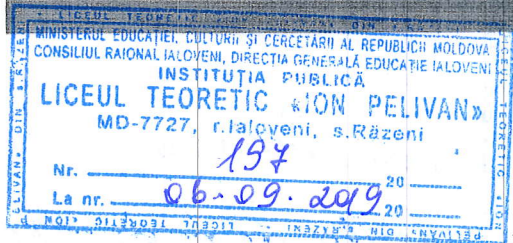
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <u>Calmașui Tatiana</u>	6.2 Tipul relației cu copilul: <input type="checkbox"/> Rudă; <input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul); <input type="checkbox"/> Persoană terță (copil); <input checked="" type="checkbox"/>
Adresa, telefon de contact: <u>068253800</u>	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)

Nume, Prenume <u>Cupcea Mihaela</u>	Sexul F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Vârsta <u>15</u> luni, ani <u>26.05.2004</u>
Adresa, telefon de contact: <u>s. Milestii noi</u>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <u>nu se cunoaște</u>		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL

<input checked="" type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <u>Bas Maria</u>	Adresa, telefon de contact:	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	



Anexă la Ordinul cu privire
la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect
de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului
nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 36

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR	2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT
Nume, Prenume <u>Calmațui Tatiana</u>	Ziua <u>05</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>14:00</u>
Instituția/autoritatea: <u>L.T. "Ion Pelivan"</u>	3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE
Funcția expeditorului: <u>Director adjunct în educație</u>	Ziua <u>06</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>9:30</u>
Date de contact: <u>06 82 53 800</u>	4. DESTINATAR
	Autoritatea tutelară locală <u>A.P.L.</u>
	(Adresa, datele de contact) <u>s. Răzeni</u>

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <u>Calmațui Tatiana</u>	6.2 Tipul relației cu copilul: <input type="checkbox"/> Rudă; <input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul); <input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);
Adresa, telefon de contact: <u>s. Răzeni 06 82 53 800</u>	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume <u>Leancă Puslan</u>	Sexul F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Vârsta _____ luni, ani <u>04.01.2004</u>
Adresa, telefon de contact: <u>s. Milestii Noi</u>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării:		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <u>Leanca Olga</u>	Adresa, telefon de contact:	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	



Anexă la Ordinul cu privire
la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect
de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului
nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 39

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

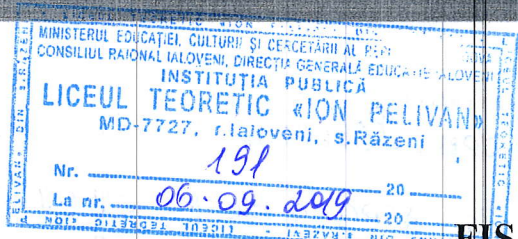
1. EXPEDITOR		2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT	
Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>		Ziua <u>05</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>17:00</u>	
Instituția/autoritatea: <i>L.T. „Ion Pelivan”</i>		3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE	
Funcția expeditorului: <i>Director adjunct în educație</i>		Ziua <u>06</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>9:30</u>	
Date de contact: <i>068253800</i>		4. DESTINATAR	
		Autoritatea tutelară locală <u>APL</u>	
		<i>(Adresa, datele de contact)</i> <u>s. Răzeni</u>	

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <i>Calmațui Tatiana</i>	6.2 Tipul relației cu copilul:
Adresa, telefon de contact: <i>s. Răzeni 068253800</i>	<input type="checkbox"/> Rudă;
	<input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul);
	<input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume <i>Șvet Ion</i>	Sexul F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Vârsta <u>15</u> luni, ani <u>20.01.2004</u>
Adresa, telefon de contact: <i>s. Răzeni, r. Ialoveni</i>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <i>nu se cunoaște</i>		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input checked="" type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <i>Șvet Liuba</i>	Adresa, telefon de contact: <i>Ita Lia</i>	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	



Anexă la Ordinul cu privire
la aprobarea Fișei de sesizare a cazului suspect
de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului
nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. 40

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR	2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT
Nume, Prenume <u>Calmașu Fatiana</u>	Ziua <u>05</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>14:00</u>
Instituția/autoritatea: <u>L. T. 'Ion Pelivan'</u>	3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE
Funcția expeditorului: <u>Director adjunct în educație</u>	Ziua <u>06</u> / luna <u>09</u> / anul <u>2019</u> Ora <u>9:30</u>
Date de contact: <u>068253800</u>	4. DESTINATAR
	Autoritatea tutelară locală <u>APL</u>
	<u>s. Răzeni</u> (Adresa, datele de contact)

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	Adresa, datele de contact
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <u>Calmașu Fatiana</u>	6.2 Tipul relației cu copilul: <input type="checkbox"/> Rudă; <input type="checkbox"/> Persoană terță (adultul); <input type="checkbox"/> Persoană terță (copil);
Adresa, telefon de contact: <u>06825380</u>	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume <u>Beregoi Olga</u>	Sexul F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Vârsta <u>14 ani</u> , luni, ani <u>14.08.2005</u>
Adresa, telefon de contact: <u>s. Răzeni, r. Ialoveni</u>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <u>nu se cunoaște</u>		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input checked="" type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <u>Beregoi Ana</u>	Adresa, telefon de contact: <u>s. Răzeni, r. Ialoveni, 060460555</u>	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:	