Tilkynning foreldris um einelti

Ég undirrituð/undirritaður óska eftir að tekið verði á einelti sem barnið mitt verður fyrir í skólanum með það að markmiði að stöðva það.

Nafn barnsins _____

Kennitala: _____ Bekkur: _____

Birting eineltisins:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Hvenær hófst einelti?

_____
_____
_____
_____

_____

Nafn foreldris og dagsetning

Eineltisteymi skólans mun taka málið til formlegrar meðferðar innan þriggja virkra daga frá dagsetningu tilkynningarinnar. Foreldrar verða upplýstir um gang málsins meðan á því stendur. Málinu lýkur með formlegum hætti.