**ANEXO 7:** NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA** | | |
|  | Fecha: |  |

**DATOS DE LA PERSONA QUE INFORMA O DERIVA LA SITUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | Servicio |
|  | |  |
| Cargo o puesto | | Teléfono |
|  | |  |
| Dirección | Fax | E-mail |
|  |  |  |

**DATOS DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Fecha de  nacimiento | Género | Nacionalidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DOMICILIO DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD**

|  |
| --- |
| ¿Dónde viven habitualmente? |
|  |
| Ahora, ¿dónde se encuentran? |
|  |

**DATOS DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OTRAS PERSONAS FAMILIARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Parentesco | Dirección | Teléfono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Motivo de esta notificación (breve descripción). ¿Desde cuándo y con qué frecuencia se conoce esta situación? |
|  |

|  |
| --- |
| * Indicadores de daño o malestar en las niñas o niños (físicos, comportamentales, de desarrollo cognitivo, de relación con iguales y con personas adultas...). * Otros problemas significativos que afectan a la familia. * Comportamiento de la madre y del padre, tutora o tutor, guardadora o guardador hacia las niñas o los niños. |
|  |

|  |
| --- |
| * Tipo de relación existente entre las personas responsables de la persona menor de edad y el centro, la o el profesional que realiza la notificación. * Actuaciones realizadas por el centro, la o el profesional que realiza la notificación, en relación con este problema (con la madre, el padre, niña, niño, otras instituciones...) y respuesta obtenida. |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Las personas responsables conocen esta notificación? ¿Cómo han reaccionado a esta información? ¿Existe  disponibilidad para recibir apoyo desde los servicios sociales? Nivel de conciencia del problema/dificultad. |
|  |

|  |
| --- |
| Otra información que se considere. |
|  |

En …………………………… a ……………… de de 20….

### NOMBRE Y FIRMA

Fdo.:…………………………………………………………