

ANEXO 2

Comunicación al Delegado de Menores de alguna situación de violencia

¿Qué ha sucedido?			
¿Dónde?			
¿Qué día?		¿A qué hora?	
Escribe con detalle qué ha pasado			
¿Quiénes estaban allí?			
¿Hay alguna foto, vídeo, mensaje o algo parecido relacionado con lo sucedido?			

¿A quién le ha sucedido?			
Nombre y apellidos		Edad	
Equipo o actividad en que participa			
Si no conoces estos datos, pero sí otros, ¿cuáles son?			

NO DIGAS QUIÉN ERES SI NO QUIERES

Si nos lo quieres decir, rellena los datos que aparecen a continuación

Nombre y apellidos		Edad	
Dirección			
Correo electrónico		Teléfono	

En _____, a _____ de _____ de 202__

Fdo.- **PUEDES NO FIRMARLO**

Recibí en _____, a _____ de _____ de 202__

Fdo.- (Delegado de protección de menores -nombre y apellidos-)

NOTA: Estos datos se tratarán con la confidencialidad y sigilo necesarios.