

## Безпечне місце для наших дітей підсумковий звіт за 2013 - 2014 шкільний рік

Назва школи \_\_\_\_\_ Місто/штат \_\_\_\_\_

Директор школи \_\_\_\_\_

№ телефону \_\_\_\_\_

Назва представленої програми \_\_\_\_\_

Доповідач(-чі) \_\_\_\_\_

Відомості зі школи:

1. Кількість дітей зареєстрованих в католицькій школі \_\_\_\_\_
2. Кількість дітей у католицькій школі, які перейшли програму \_\_\_\_\_
3. Кількість дітей в католицькій школі, які не перейшли програму \_\_\_\_\_

Зауваги:

- Звітуйте лише про зареєстрованих дітей
- Усі ті, хто *не перейшов програму*, заповнюють форму „факультативності”, що її підписують батьки/опікуни. Якщо останні відмовляються її підписувати, чи не йдуть на контакт, така форма заповнюється вчителями чи директором школи.

**Підпис директора школи** \_\_\_\_\_

(Копія має зберігатися в школі та в парафії)

**Просимо заповнити на відіслати назад до 1 серпня 2014 року**

Координатор служби допомоги скривдженим (Victim Assistance Coordinator)  
Митрополичої Архиепархії Філадельфії (Metropolitan Archeparchy of Philadelphia)  
827 N. Franklin Street  
Philadelphia, PA 19123