|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN**  **<WardType> <WardNameUp>** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do – Hạnh phúc** |
| Số:…../BC-UBND | *<WardName>, <DateNow>* |

**BÁO CÁO**

**TIẾP NHẬN THÔNG TIN <WordTitle>**

**A. Thông tin chung**

**1. Nguồn nhận thông tin**

Thông qua (<SourceType>): <SourceNote>

Thời gian: <ReceptionTime> ; <ReceptionDate>

**2. Thông tin về trẻ em**

Họ và tên trẻ em : <ChildName>

Ngày tháng năm sinh : <ChildBirthdate> hoặc ước lượng tuổi: <Age>

Giới tính : <Gender>

Địa điểm xảy ra vụ việc : <CaseLocation>

Tình trạng hiện tại của trẻ em: <CurrentHealth>

Phỏng đoán hậu quả có thể sẽ xảy ra cho trẻ em nếu không có được hỗ trợ, can thiệp: <SequelGuess>

Họ và tên cha: <FatherName>; Tuổi: <FatherAge>; Nghề nghiệp: <FatherJob>

Họ và tên mẹ: <MotherName>; Tuổi: <MotherAge>; Nghề nghiệp: <MotherJob>

Hoàn cảnh gia đình: <FamilySituation>

Hiện tại ai là người chăm sóc trẻ em (nếu biết): <TakeCare>

Những hành động hỗ trợ, can thiệp đã được thực hiện đối với trẻ em trước khi nhận được thông tin:

* <Support>

**3. Thông tin về người cung cấp thông tin** (nếu đồng ý cung cấp)

Họ và tên: <ProviderName>; Số điện thoại: <ProviderPhone>

Địa chỉ: <ProviderAddress>

Ghi chú thêm: <ProviderNote>

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cán bộ tiếp nhận thông tin** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*  **<OfficerName>** |