**…………………………. CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA / EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**Müşteki Adı Soyadı, TC Kimlik No, Adresi**: (Eylemden zarar görenin)……………………………

**Sanık Adı Soyadı, Adresi**: (Eylemi Gerçekleştiren/lerin)………………………………………………

**Şüphelenilen Suç:** (Çocuk Cinsel İstismarı, fiziksel istismar, ihmal gibi olay neyse betimleyici adı yazılır)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Suç Tarihi: (**Bilinen Tarihler)……………………………………………………………………………

**Olaylar:** (Şüphelenilen suça konu olan olaylar tarihsel sıraya göre, kısa/öz ve açık biçimde yazılır)

………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..

**Delilller:** (Elde hazır bulunan tüm delil, belge ve raporlar, telefon mesajı, msn kaydı, tanıklar varsa adı soyadı, adresi yazılır) ………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..

**Hukuki nedenler**: Sanığın eylemi TCK m. 103’e göre (başka bir yasa maddesi kapsamındaysa onu ve ilgili mevzuat biliniyorsa yazılabilir) suç teşkil etme ihtimali bulunduğundan, yetkili makamlara gerekli bildirimi yapma yükümlülüğü yükleyen TCK m. 279’un kapsamında yapılan iş bu bildirime dayalı olarak gerekli kovuşturmanın yapılması için Savcılığınıza müracaat zorunluluğu doğmuştur.

**Sonuç ve İstem:** Yukarıda kısaca açıklandığı üzere şüpheli hakkında kamu davası açılmasını saygıyla talep ederim.

**Ek:** Öğrenciye ilişkin rapor, Görüşme kayıtları, Çocuk Gözlem Formu

……/……/2019

Şikayetçinin Adı ve Soyadı

İmza

**ÖRNEK BİLDİRİM FORMU**

**ÇOCUK İSTİSMARI/İHMALİ ŞÜPHESİNİN BİLDİRİMİ YAPILDIĞI ÇOCUĞUN**

**Adı Soyadı**: **Doğum Tarihi**: **Cinsiyeti**:

**Ev Adresi**:

**Okulu / Sınıfı**:

**Ebeveyn / Yasal Vasinin:**

**Adı Soyadı**:

**Adresi:**

**Cep Tel: İş Tel:**

Çocuk istismarı / ihmali şüphesinin bildirim raporunun bir kopyası bildirim yapıldığı ………………... …………………………………, bir kopyası okulda ve bir kopyası da bildirimi yapma zorunlulğu olan okul rehber öğretmeni / psikolojik danışmanındadır.

**Çocuk istismarı / ihmali şüphesinin kapsamı ve türünü tanımlayın:**

**Çocuk istismarı / ihmali şüphesine işaret eden** (kaç olay olduğu, tarihleri, ne zamandır gerçekleştiği, objektif gözlemler, çocuk ve ebeveynin anlatımlarının da yer aldığı) **kanıtları tanımlayın:**

**Çocukla Görüşmeleri Yürüten okul personelinin Adı Soyadı:**

**Çocuk istismarı / ihmali şüphesinin failinin (biliniyorsa)**

**Adı Soyadı ve Adresi:**

**Çocukla Olan Yakınlık derecesi ve ilişkisi:**

**Çocuk Koruma Şube Müdürlüğüne Bildirim Tarihi:**

**Bildirimin Yapıldığı Kişinin Adı Soyadı:**

**Bildirimi Yapanın**

**Adı Soyadı:**

**Okuldaki Görevi:**

**İmza:**

**ÇOCUK GÖZLEM FORMU**

**Çocuğun Adı Soyadı:**

**Fiziksel ya da gözle görülür cinsel istismar izlerini tanımlayın. Çocuk cinsel istismarıyla ilgili şüphenizi destekleyen olayları ya da çocuğun istismara ilişkin yaptığı açıklamayı yazın:**

**Olay 1: Tarih:…./…../……..**

**Olay 2: Tarih:…./…../……..**

**Olay 3: Tarih:…./…../……..**

**Olay 4: Tarih:…./…../……..**

**Olay 5: Tarih:…./…../……..**

**Olay 6: Tarih:…./…../……..**