



財團法人宜蘭縣私立神愛兒童之家
家童申訴書

編號：

填寫日期： 年 月 日

姓名		年齡		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申訴理由/ 事件說明	<p>1. 想投訴的人：<input type="checkbox"/>保育老師  <input type="checkbox"/>其他家童  <input type="checkbox"/>其他工作人員  <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>2. 我的感受：<input type="checkbox"/>不高興 <input type="checkbox"/>很傷心  <input type="checkbox"/>很生氣  <input type="checkbox"/>很害怕  <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>3. 事件：<input type="checkbox"/>被大人罵  <input type="checkbox"/>被搶玩具/物品  <input type="checkbox"/>被打(咬)了  <input type="checkbox"/>被嘲笑/說壞話  <input type="checkbox"/>其他：_____</p>				
申訴人希望 獲得之補救	<p>1. <input type="checkbox"/>拿回物品  2. <input type="checkbox"/>道歉  3. <input type="checkbox"/>其他：_____</p>				
受理人		主管			
受理日期		回覆日期			
受理/回覆 內容		申訴人是否 接受回覆		<input type="checkbox"/> 接受，結案歸檔。 <input type="checkbox"/> 不接受，召開評議委員會。	
再次申訴 (召開評議委員會)					
受理日期		會議日期			
依會議結果 回覆內容		申訴人是否 接受回覆		<input type="checkbox"/> 接受，結案歸檔。 <input type="checkbox"/> 不接受，向主管機關申訴。	
承辦人		主管			