學校處理兒童及少年性剝削事件處理及輔導回覆單

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案姓名 |  | 就讀學校(園) |  | 班級 |  |
| 身分證字號 |  | 連絡電話 |  | 就讀學校 |  |
| 聯繫社工之情形 | 聯繫社工時間： 年 月 日  □請學校無需介入，原因：  □請學校介入處理 | | | | |
| 受理結果  (無需介入免填) | □初級：班級導師或認輔老師關懷  □二級：輔導室個案  □三級：轉介專業輔導人員或學生輔導諮商中心  □其他： | | | | |
| 行為人資訊 | 倘學校不知以下免填 | | | | |
| 行為人姓名 |  | 就讀學校(園) |  | 班級 |  |
| 是否接受  輔導處遇 | □初級：班級導師或認輔老師關懷  □二級：輔導室個案  □三級：轉介專業輔導人員或學生輔導諮商中心  □其他： | | | | |