

機密等級：密

# 國立屏大附小校安通報事件告知單

一式三聯  
☐甲聯(由權責(受理)單位收執)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 告知人姓名(簽章)：_____ 身分：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |              |
| 代填人姓名(簽章)：_____ 職稱：_____ 證明人：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |              |
| 填寫時間：____年____月____日____時____分                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |              |
| 事件類別：<br><input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性霸凌 <input type="checkbox"/> 霸凌 <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 不良組織 <input type="checkbox"/> 兒少保護<br><input type="checkbox"/> 傳染性疾病 <input type="checkbox"/> 其他(請填註事件類別) |                |              |
| 事件概述：(請註明關係人、時間、地點，若涉及兒少保護事件請以[姓氏]○○表示，並注意機密等級)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |              |
| 受理(權責)單位： <u>學務處</u><br><br>受理時間：____年____月____日____時____分                                                                                                                                                                                                                                                                 | 學務主任(簽章)：_____ | 校長(簽章)：_____ |

1. 本告知單功能為釐清告知及通報責任，一式三聯填妥後，甲聯交由學校受理(權責)單位處理後續事宜，乙聯交由通報窗口負責校安事件通報，丙聯由告知人收執。本單可採複寫一式三聯或影印並蓋「與正本相符」章後分別收執。
2. (教育人員)(學校校長、教師、職員或工友)知悉服務學校發生兒童及少年福利與權益保障法第53條、性別平等教育法第21條、性侵害犯罪防治法第8條、家庭暴力防治法第50條、身心障礙者權益保障法第76條規定應通報之事件，應向當地直轄市、縣(市)主管機關及學校主管機關(本部校安中心)進行通報，至遲不得逾24 小時。
3. 請教育人員於知悉服務學校發生上揭法律規定之事件後，即填寫本告知單，交由學校通報權責人員依規定完成通報作業(知悉至通報，應於24小時內完成)，並陳學務主任及校長核閱(非通報之准駁)。
4. 告知人若以電話或口頭通報，經身分確認無誤後，得由學校人員代填本單。
5. 學校相關人員知悉校安事件時，倘因故無法代填本單時，應立即以電話通知受理(權責)單位代填。
6. 受理(權責)單位依學校業務分工填註，分工有疑義或不明確時由校長決定。
7. 學校人員接獲告知人之告知，雖非受理(權責)單位，亦應轉介至受理(權責)單位，並於「證明人」欄簽章。
8. 各級學校及幼兒園不受理時，得逕向其主管機關(直轄市政府教育局或縣市政府)或教育部系安中心(02)33437855通報。