

Appendix B – Form for Reporting Concerns**Anexa B- Formular de Raportare a Motivelor de Îngrijorare**

Date/time of concern Data/ora motivului de îngrijorare	
Child's or Vulnerable Adult's Details Detaliile copilului sau adultului vulnerabil	
Name Nume	
Age / Date of Birth Vârsta/Data nașterii	
Do they have a disability, impairment or other special/additional needs? Dizabilitate, afecțiune sau alte nevoi speciale/aditionale?	
Gender Gen	
How do you know them? Cum îi cunoașteți?	
Next of Kin contact information Informații de contact	
Details of person raising the concern Detalii persoana care reclamă motivul de îngrijorare	
Name of person raising the concern with you (write your own name if you have the concern) Numele persoanei care reclmă un motiv de îngrijorare (propriul nume dacă sunteți dvs.)	
Contact details of person raising the concern Detaliile de contact ale persoanei care sesizează motivul îngrijorării	
Details of the concern Detaliile motivului de îngrijorare	
Nature of the concern including date, time of any specific incidents Natura motivului îngrijorării inclusiv data, ora și orice incidente specifice	
Name of any persons alleged to have been involved in or causing the concerns Numele oricarei persoane care ar putea fi implicată sau care ar cauza motivul îngrijorării	