

**教保服務機構發生疑似違法對待幼兒事件知悉通報確認單(第一聯)**

- 一、 教保服務機構名稱：
  - 二、 案件發生時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分。
  - 三、 案件發生地點／班級：
  - 四、 案件發生事由（摘述）：\_\_\_\_\_。  
\_\_\_\_\_。
  - 五、 本人\_\_\_\_\_業於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分向負責人通報上開事件，並於事件發生 24 小時內完成通報。
- 通報人簽章：\_\_\_\_\_ 負責人簽章：\_\_\_\_\_

**教保服務機構發生疑似違法對待幼兒事件知悉通報確認單(第二聯)**

- 一、 教保服務機構名稱：
  - 二、 案件發生時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分。
  - 三、 案件發生地點／班級：
  - 四、 案件發生事由（摘述）：\_\_\_\_\_。  
\_\_\_\_\_。
  - 五、 本人\_\_\_\_\_業於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分向負責人通報上開事件，並於事件發生 24 小時內完成通報。
- 通報人簽章：\_\_\_\_\_ 負責人簽章：\_\_\_\_\_