



- TRÚNAÐARMÁL -

## Tilkynning vegna gruns um einelti

Dagsetning tilkynningar: \_\_\_\_\_

Nafn meints þolenda: \_\_\_\_\_

Nafn/nöfn meints geranda/gerenda:

---

---

Hver tilkynnir:

- Þjálfari
- Foreldri/forráðamaður
- Iðkandi
- Annar

Nafn tilkynnanda:

---

Stutt lýsing á vanda:

---

---

---

---

---

Hvar á vandinn sér stað?: \_\_\_\_\_

---

Hve lengi hefur vandinn staðið yfir?: \_\_\_\_\_

---

Tilkynning móttökinn af stjórn dags: \_\_\_\_\_

*Til að tilkynning sé tekin til meðferðar þar að senda hana rafrænt á:  
[sr.ishokki@gmail.com](mailto:sr.ishokki@gmail.com)*

*Stjórn íshokkídeildar SR og þjálfarar taka tilkynningu til meðferðar. Foreldri/forráðamaður verða upplýstir um gang málsins. Málinu lýkur með formlegum hætti.*