KARTA INTERWENCJI

|  |  |
| --- | --- |
|  | Imię i nazwisko oraz wiek dziecka |
|  | Przyczyna interwencji (opis zdarzenia) |
|  | Dane osoby zawiadamiającej o podejrzeniu krzywdzenia |
|  | Data podpis |
|  | Podpis Pełnomocnika sprawującego nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich |
|  | Opis podjętych działań  • zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa - tak / nie  • wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny - tak / nie  • inny rodzaj interwencji. Jaki? |
|  | Data podpis Dyrektora |