|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko dziecka. |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia). |  |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia. |  |
| 4. Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa. | Data | Działanie |
|  |  |
| 5. Spotkania z opiekunami dziecka/z kim? | Data | Opis przebiegu spotkania |
|  |  |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe). | * zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
* wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
* inny rodzaj interwencji, jaki?
* ………………………………………………………….
 |
| 7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji. | Data | Dane dotyczące interwencji |
|  |  |
| 8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców. | Data | Działanie |
|  |  |
| Podpis osoby zgłaszającej: | Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: |

*Załącznik nr 3*

*Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego*