Załącznik nr 2

Karta interwencji

Numer sprawy: .....

Data zgłoszenia: .....

Dane osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko: .....

Funkcja / relacja do dziecka: .....

Dane kontaktowe (jeżeli dotyczy): .....

Dane małoletniego

Imię i nazwisko: .....

Wiek: .....

Opis zgłoszenia

Data zdarzenia: .....

Miejsce zdarzenia: .....

Opis zdarzenia lub podejrzenia krzywdzenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podjęte działania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Instytucje lub osoby poinformowane:

□ rodzic/opiekun

□ policja

□ sąd

□ pomoc społeczna

□ placówka oświatowa

□ inne .....

Decyzje i dalsze działania:

.....
.....
.....
.....
.....

Sporządził(a): .....

Data: .....

Podpis: .....