

Załącznik nr 4

Karta interwencji nr /

(ulica przy której znajduje się placówka)

Data interwencji:.....

1. Imię i nazwisko dziecka:.....

2. Opis sytuacji/zdarzenia:.....

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

3. Przyczyny interwencji (forma krzywdzenia):.....

.....

4. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:.....

5. Opis podjętych działań:.....

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

6. Data spotkania z opiekunami dziecka:.....

7. Opis podjętych działań:.....

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

