

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:.....

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

8. Forma podjętej interwencji:

a. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

b. wniosek o wgląd w sytuację dziecka.

c. inny rodzaj interwencji.

Jaki?.....
.....

9. Wyniki interwencji i podejmowane działania po interwencji:.....

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

10. Podpisy: