Załącznik nr 1

Karta interwencji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko małoletniego (dziecka): | | |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) |  | |
|  |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia |  | |  |
|  |
| 4. Opis działań | Data | Działanie |  |
|  |
|  |  |  |
| 5. Spotkanie z opiekunem małoletniego (dziecka) | Data | Działanie |  |
|  |
|  |  |  |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | * Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, * Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, * Inny rodzaj interwencji. Jaki? | |  |
| 7. Dane organu interwencji ( nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) o data interwencji |  | |  |