**KARTA INTERWENCJI**

*(wypełnia osoba, która podjęła podejrzenie we współpracy z pedagogiem/ psychologiem/wychowawcą)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko małoletniego
 |  |
| 1. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)
 |  |
| 1. Osoba składająca zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia
 |  |
| 4.Opis podjętych działań:  | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5.Spotkania z rodzicami/opiekunami małoletniego | Data | Opis spotkania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | 1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
2. Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny
3. Inny rodzaj interwencji. Jaki?
 |
| 7. Dane dotyczące zgłoszenia interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data zgłoszenia |  |  |
| 8. Wyniki zgłoszenia interwencji: (działania organów wymiaru sprawiedliwości, o ile placówka otrzymała informacje o wynikach działania placówki/ działania rodziców) | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |