

Załącznik nr 5
Karta interwencji

Numer sprawy

Miejscowość i data

.....

.....

KARTA INTERWENCJI	
Imię i nazwisko dziecka	
Adres/telefon kontaktowy	
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia	
Opis podjętych działań	
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none">• Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,• Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny• Inny rodzaj interwencji. Jaki?
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i Data interwencji	
Dodatkowe uwagi	

Podpisy