**Karta Interwencji Nr ……….**

**w Placówce ……………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA**  |
| 1 | **Imię i nazwisko dziecka:** |  |
| 2 | **Data Interwencji:** |  |
| 3 | **Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)**  |  |
| 4 | **Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia**  |  |
| **Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa** |
| 1 | **Data:** |  |
| 2 | **Działanie:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Spotkania z opiekunami dziecka:** |
| 1 | **Data:** | **Opis spotkania:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Forma podjętej interwencji:** |
| 1 | **Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe):** | * Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
 |  |
| * Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
 |  |
| * Inny rodzaj interwencji. Wymienić Jaki?
 |  |
| 2 | **Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji** |  |
| **Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli Placówka uzyskała informacje o wynikach/działania Placówki/działania rodziców** |
| 1 | **Data:** | **Działanie:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |