**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:** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |