

.....
Nr sprawy

.....
Pieczęć

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Data zgłoszenia:

Personel zawiadamiający o podejrzeniu krzywdzenia dziecka:

Przyczyna interwencji (wygląd i zachowanie dziecka, zaobserwowane dolegliwości):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opis podjętych działań:

1. Spokojna rozmowa z dzieckiem (jeżeli jest to możliwe).

.....
.....
.....
.....

2. Rozmowa z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Rozmowa z pracownikiem (jeśli jego dotyczą podejrzenia o krzywdzeniu dziecka).

.....
.....
.....
.....

.....
.....
Forma podjętej interwencji: 1. Planowane działania wobec rodziny lub pracownika (jeśli jego
dotyczą podejrzenia o krzywdzeniu dziecka).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej :

.....

.....
Piecątka i podpis

2. Zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia dziecka (data i nazwa organu do którego
zgłoszono interwencję).

.....
.....
.....
.....
.....

Osoba kierująca Klubem
Dziecięcym Telesforek

Piecątka i podpis