

## Załącznik nr 3

## Wzór – karta interwencji

|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko dziecka                                                                                                                                  |                                                      |                                             |                                                             |
| Przyczyna interwencji<br>(forma krzywdzenia)                                                                                                             |                                                      |                                             |                                                             |
| Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia                                                                                                           |                                                      |                                             |                                                             |
| Opis działań podjętych przez opiekuna dziennego                                                                                                          | Data:                                                | Działanie:                                  |                                                             |
|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |
|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |
| Spotkania z opiekunami dziecka                                                                                                                           | Data:                                                | Opis spotkania:                             |                                                             |
|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |
|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |
| Forma podjętej interwencji<br>(zakreślić właściwe)                                                                                                       | zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa | wniosek o wgląd w sytuację dziecka/ rodziny | inny rodzaj interwencji (jaki?):<br>.....<br>.....<br>..... |
| 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 lub działania rodziców) | Data:                                                | Działanie:                                  |                                                             |
|                                                                                                                                                          |                                                      |                                             |                                                             |