Załącznik nr 3

Wzór – karta interwencji

Imię i nazwisko dziecka: ……

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):
……
……
……
……

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:……

Opis działań podjętych przez Managera/ Terapeutę: ……
……
……
……
……

Data: ……

Działanie: ……
……
……

Spotkania z rodzicami/ opiekunami dziecka

Data: ……

Opis spotkania: ……
……
……
……
……

Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) 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
……
……

……
……

Wyniki interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości (jeśli Placówka uzyskała informacje o wynikach tego działania

Data: ……

Działanie:
……
……
……
……