

ZAŁĄCZNIK NR 5

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka,

.....

Przyczyna interwencji/forma krzywdzenia:

.....

Osoba zawiadamiająca (imię i nazwisko):

.....

Opis podjętych działań innych niż interwencja	Data/podjęte działania
Spotkanie z rodzicami lub innymi opiekunami prawnymi lub faktycznymi Dziecka	Data/przebieg spotkania
Forma podjętych działań: (zakreślić właściwe)	Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny Inny rodzaj interwencji- jaki?
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji	
Wynik interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli instytucja uzyska informacje	