

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka

.....

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)

.....

.....

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

.....

Spotkanie z pracownikiem służby zdrowia (przebieg spotkania, data spotkania)

.....

.....

.....

Spotkania z opiekunami dziecka (przebieg spotkania, data spotkania)

.....

.....

.....

.....

Forma podjętej interwencji

.....

.....

.....

Plan pomocy dziecku

.....

.....

.....

Działania szkoły we współpracy z oddziałem leczniczym

.....

.....

.....

Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli instytucja uzyskała informację o wynikach (działania placówki/działania rodziców)

.....

.....

.....