Załącznik nr 3

Karta interwencji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko dziecka: 2. Data urodzenia: 3. Pesel: 4. Adres zamieszkania: | | |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) |  | |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia |  | |
| 4. Opis działań podjętych przez specjalistę Poradni | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5. Spotkania z opiekunami dziecka (dane opiekuna: imię i nazwisko, adres zamieszkania: | Data | Opis spotkania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | • zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,   * wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, * Niebieska Karta * inny rodzaj interwencji. Jaki? | |
| 7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji | Data: | Nazwa organu: |
| 8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawie­dliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców | Data: | Działanie: |
|  |  |
|  |  |