# KARTA INTERWENCJI

1. Numer karty: ……………./ …….. rok
2. Data założenia karty: …………………………
3. Imię i nazwisko małoletniego: ………………………………………………………
4. Przyczyna interwencji, forma krzywdzenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Opis podjętych działań:

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Działanie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Spotkanie z opiekunami prawnymi małoletniego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis spotkania** | **Czytelny podpis osób uczestniczących w spotkaniu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe):
2. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
3. inny rodzaj interwencji (jaki?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Dane dotyczące interwencji/zawiadomienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję** |
|  |  |
|  |  |