

Załącznik nr 1. Karta interwencji

**Imię i nazwisko dziecka
Pokrzywdzonego**

Data zdarzenia

Data otrzymania zgłoszenia
o podejrzeniu krzywdzenia

Osoba zgłaszająca
podejrzenie krzywdzenia

Przyczyna interwencji
(forma krzywdzenia)

Osoba podejrzewana
o krzywdzenie dziecka

Opis podjętych działań,
innych niż interwencja

Spotkania z opiekunami dziecka

Data

Opis

Forma podjętej interwencji
(zaznaczyć właściwe)

zawiadomienie organizacji partnerskiej o podejrzeniu krzywdzenia dziecka
zgłoszenie sprawy do organu prowadzącego lub nadzorującego pracę
organizacji partnerskiej
zawiadomienie o potrzebie udzielenia pomocy socjalnej rodzinie procedura
Niebieskie Karty
zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa wniosek o wgląd w
sytuację rodzinną dziecka inny rodzaj interwencji (jaki?)

Wyniki interwencji: działania
odpowiednich służb, instytucji
lub organizacji, jeśli Fundacja
uzyskała informacje zwrotne o
wynikach własnego/opiekunów
działania dziecka/organizacji
partnerskiej

Data

Działanie