## **Załącznik nr 3 – Karta interwencji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | | |
| Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) |  | | | |
| Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia |  | | | |
| Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa | Data: | Działanie: | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Spotkania z opiekunami dziecka | Data: | Opis spotkania: | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Forma podjętej interwencji *(zakreślić właściwe)* | zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa | wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny | | inny rodzaj interwencji *(jaki?)*: …………………………… ………………………………………… |
| Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji |  | |  | |
| Wyniki interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości (jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach działania placówki lub działania rodziców) | Data: | | Działanie: | |
|  | |  | |