Załącznik nr 1

do Standardów ochrony małoletnich   
w PPPP w Kędzierzynie-Koźlu

Karta interwencji

1. Imię i nazwisko małoletniego:..................................................................................................

2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia: .................................................................

4. Działania podjęte wobec małoletniego:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

5. Ustalenia planu pomocy (jeśli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

6. Spotkania z opiekunem małoletniego:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

7. Dane dotyczące interwencji (nazwa i adres organu, do którego zgłoszono interwencję):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

8. Wyniki interwencji:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

9. Działania podjęte wobec krzywdzącego:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………..

data i podpis sporządzającego kartę