**KARTA INTERWENCJI nr ………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka-pacjenta:** |  |
| **Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu**  **krzywdzenia dziecka (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Rodzaj interwencji** | \*Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa skierowane do ..................................................................  \*wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny  skierowany do ..................................................................  \*wszczęcie procedury Niebieskiej Karty  \*inny rodzaj podjętego działania: ......................................... |
| **Okoliczności zdarzenia** |  |

Uwagi, w tym o wyniku interwencji o ile jest znany:

...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

..................................................................

Data i podpis osoby sporządzającej Kartę