**KARTA INTERWENCJI nr ………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwiskodziecka-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