**Załącznik nr 2**

**Karta interwencji**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **2. Przyczyna interwencji**  **(forma krzywdzenia)** |  |
| **3. Osoba zawiadamiająca** **o podejrzeniu krzywdzenia** |  |
| **4. Opis działań podjętych**  **przez psychologa/pedagoga** | **Data** | **Działania** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **5. Spotkania z opiekunami**  **dziecka** | **Data** | **Działania** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6. Forma podjętej**  **interwencji ( zakreślić** **właściwe)** | * **Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,**
* **Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,**
* **Inny rodzaj interwencji. Jaki?**

**…………………………………………………………………………………………………………….****…………………………………………………………………………………………………………..** |
| **7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji** |  |
| **8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/działania placówki/działania rodziców** | **Data** | **Działania** |
|  |  |
|  |  |