



Karta interwencji nr 1/2024

|                                          |                |                                 |                        |
|------------------------------------------|----------------|---------------------------------|------------------------|
| Imię i nazwisko dziecka:                 |                |                                 | Podpis sporządzającego |
| Przyczyna interwencji, forma krzywdzenia | Opis sytuacji: |                                 |                        |
| Osoby zawiadamiające o krzywdzeniu       |                |                                 |                        |
| Plan pomocy dziecku                      | Data           | Ustalenia, dodatkowe informacje | Podpis sporządzającego |

|                             |      |                                                |                           |
|-----------------------------|------|------------------------------------------------|---------------------------|
| 1.                          |      |                                                |                           |
| 2.                          |      |                                                |                           |
| 3.                          |      |                                                |                           |
| Spotkania z rodzicami       | Data | Ustalenia, działania                           | Podpis<br>sporządzającego |
| 1.                          |      |                                                |                           |
| 2.                          |      |                                                |                           |
| 3.                          |      |                                                |                           |
| Forma podjętych interwencji | Data | Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję | Podpis<br>sporządzającego |
|                             |      |                                                |                           |
|                             |      |                                                |                           |

|                                                                                                                                                                      |                         |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                      |                         |  |  |
|                                                                                                                                                                      |                         |  |  |
| Wyniki interwencji:<br>działania organów wymiaru<br>sprawiedliwości, jeśli placówka<br>uzyskała informację o wynikach/<br>działania placówki/ działania<br>rodziców. | Podpis sporządzającego: |  |  |
| Dodatkowe ważne<br>informacje                                                                                                                                        |                         |  |  |