

## Załącznik nr 1 - Karta interwencji

## KARTA INTERWENCJI NR .....

|                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Imię i nazwisko dziecka                                                            |                                                                                                                                                                     |                 |
| Przyczyna interwencji<br>(forma krzywdzenia)                                       |                                                                                                                                                                     |                 |
| Osoba zawiadamiająca o<br>podejrzeniu krzywdzenia (imię i<br>nazwisko, stanowisko) |                                                                                                                                                                     |                 |
| Osoba przyjmująca zgłoszenie<br>(imię i nazwisko, stanowisko)                      |                                                                                                                                                                     |                 |
| Podjęte działania                                                                  | Data:                                                                                                                                                               | Działanie:      |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                 |
| Spotkania z rodzicami dziecka                                                      | Data:                                                                                                                                                               | Opis spotkania: |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                 |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                 |
| Forma podjętej interwencji prawnej (zakreślić<br>właściwe)                         | 1. zawiadomienie o podejrzeniu<br>popelnienia przestępstwa,<br>2. wszczęcie procedury „Niebieskiej<br>Karty”<br>3. inny rodzaj interwencji. Jaki?<br>.....<br>..... |                 |

|                                                                                                                                                                          |       |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|
| Dane dotyczące interwencji<br>(nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji                                                                        | Data: | Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję: |
|                                                                                                                                                                          |       |                                                 |
|                                                                                                                                                                          |       |                                                 |
| Wyniki interwencji i działań: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli podmiot uzyskał informacje o wynikach/ działania podmiotu/działania rodziców <sup>1</sup> | Data: | Działanie:                                      |
|                                                                                                                                                                          |       |                                                 |
|                                                                                                                                                                          |       |                                                 |

.....  
 .....

(podpis osoby wypełniającej kartę)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.