



**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**KARTA INTERWENCJI**

<b>IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA</b>			
<b>PRZYCZYNA INTERWENCJI</b>			
<b>OSOBA ZAWIADAMIAJĄCA O PODEJRZENIU KRZYWDZENIA</b>			
<b>OPIS DZIAŁAŃ PODJĘTYCH PRZEZ PSYCHOLOGA/ PEDAGOGA SPECJALNEGO/DYREKTORA PLACÓWKI</b>	Data:	Działanie:	
<b>SPOTKANIA Z OPIEKUNAMI DZIECKA</b>	Data:	Działanie:	
<b>FORMA INTERWENCJI (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE)</b>	Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa	o Wniosek o wgląd w sytuację rodziny/ dziecka	Inny rodzaj interwencji ( <i>jaki?</i> ): .....
<b>DANE INTERWENCJI I DATA INTERWENCJI</b>			
<b>WYNIKI DZIAŁANIA INTERWENCJI- ORGANÓW WYMIARU SPRAWIEDLIWOŚCI</b>	Data:	Działanie:	