

Karta Interwencji dotycząca przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich

Imię i Nazwisko małoletniego:

.....

Przyczyna podjętych działań:

.....
.....
.....
.....

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:

.....
.....

Opis podjętych działań	Data
Opis	
Forma podjętych działań: <input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa <input type="checkbox"/> powiadomienie policji <input type="checkbox"/> inny rodzaj interwencji (jaki?)	
Nazwa organu, do którego zgłoszono podejrzenie krzywdzenia małoletniego	
Skutek podjętych działań	