

Załącznik nr 6
do Standardów Ochrony Małoletnich
w MBP im. J. Szaniawskiego
w Zduńskiej Woli

Wzór wniosku do ośrodka pomocy społecznej

.....
(miejscowość, data)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Centrum Opieki Socjalnej w Zduńskiej Woli
ul. Getta Żydowskiego 21b
98-220 Zduńska Wola**

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej/dane instytucji zgłaszającej)

Adres osoby zgłaszającej/instytucji zgłaszającej

Dotyczy dziecka (imię, nazwisko)

Rodziny zamieszkałej pod adresem

Dane umożliwiające identyfikację dziecka

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania/pobytu, dane rodziców/opiekunów prawnych)

Wniosek o sprawdzenie sytuacji małoletniego

Wnoszę o sprawdzenie sytuacji małoletniego

.....
(dane umożliwiające identyfikację małoletniego, np. imię i nazwisko małoletniego, imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych, adres zamieszkania/pobytu)

poprzez przeprowadzenie wywiadu środowiskowego oraz udzielenia pomocy małoletniemu w przypadku stwierdzenia zagrożenia jego dobra.

Uzasadnienie

Tutaj należy opisać niepokojące sytuacje, co sprawiło, że zdecydowaliśmy się na podjęcie interwencji, dlaczego uważamy że dobro małoletniego jest zagrożone. Pamiętajmy, że im więcej informacji podamy, tym jest większa szansa na skuteczną interwencję.

.....

.....

.....

.....

.....

PODPIS