



Załącznik nr 4

"Gwiazdka"

Gabinet Wsparcia Rozwoju Dziecka

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:		
Opis działań podjętych przez:	Data:	Działanie:
Spotkania z rodzicami dziecka	Data:	Opis spotkania:
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)		1. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, 2. inny rodzaj interwencji. Jaki?
Dane dotyczące interwencji	Data:	Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję:



"Gwiazdka"

Gabinet Wspierania Rozwoju Dziecka

Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli jednostka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców	Data	Działanie:
--	------	------------