

KARTA INTERWENCJI ZESPOŁU DS. INTERWENCJI

Imię i nazwisko małoletniego	
Przyczyna interwencji- opis	
Osoba składająca zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia	
Osoba podejrzana o krzywdzenie dziecka:	
Skład Zespołu ds. Interwencji:	Data pierwszego spotkania i podpisy członków :
Opis podjętych działań przez ZI lub wskazania do odstąpienia od podejmowania działań: <ul style="list-style-type: none">• Wyznaczenie osoby/osób do przeprowadzenia rozmowy z dzieckiem i/lub niekrzywdzącym opiekunem, pracownikiem czy z innymi osobami mającymi lub mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu i o sytuacji osobistej dziecka (data).....• Ustalenia (data)• Wskazania do odstąpienia od dalszych działań (data).....	
Podpisy członków ZI:	

Plan działań wobec dziecka/rodziny zastępczej z opisem dat, osób odpowiedzialnych za ich realizację:

Data i Podpisy ZI:

Zgłoszenie do instytucji
zewnętrznych
(zakreślić właściwe)

- Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
- Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny
- Wniosek do przew. zespołu interdyscyplinarnego w odp. OPS
- Inny rodzaj interwencji. Jaki?

Dane dotyczące zgłoszenia interwencji
(nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data zgłoszenia

Wynik zgłoszenia interwencji