**Załącznik nr 10**

**KARTA INTERWENCJI**

1. **Imię i nazwisko dziecka, grupa/oddział**

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Przyczyna interwencji ( forma krzywdzenia)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………

1. **Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Opis działań podjętych przez pedagoga, wychowawcę.**

Data……………………………………. Działanie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Spotkania z opiekunami dziecka.** Data…………………………………….. Działanie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Forma podjętej interwencji.**
	1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
	2. Wniosek o wgląd w sytuacje dziecka.
	3. Inny rodzaj interwencji. Jaki?.......................................................................................................................................................

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

1. **Dane dotyczące interwencji**

( nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję)

…………………………………………………………………………… Data interwencji ………………………………………..

1. **Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka je uzyskała, działania placówki ,działania rodziców.**

Data……………………………………… Działanie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………