*Załącznik nr 4. do STANDARDU OCHRONY MAŁOLETNICH w KOM*

**KARTA INTERWENCJI**

Imię i nazwisko Małoletniego: ……………………………………………………………….

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia): ………………………………………………

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

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

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

Opis procesu interwencji od momentu zauważenia, że dziecku dzieje się krzywda:

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

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

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

Imię i nazwisko osoby reagującej na krzywdzenie małoletniego:

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

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej interwencję na Policję:

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

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

*(miejscowość, data) (własnoręczny podpis osoby*

*zgłaszającej interwencję)*