*Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym*

**KARTA INTERWENCJI**

1. Imię i nazwisko małoletniego, adres:

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

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

1. Imię i nazwisko osoby/pracownika/małoletniego podejrzanej/podejrzanego o krzywdzenie małoletniego:

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

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

1. Imię i nazwisko osoby zawiadamiającej:

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

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

1. Symptomy krzywdzenia małoletniego:

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

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

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

1. Opis sytuacji:

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

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

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

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

1. Podjęte działania: 1)……………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………....................................
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Sprawę przekazano do………………………………………………………………………………………………

Podpis:

*Załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym*

 **Ewidencja incydentów i zdarzeń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Karta interwencji | Data zgłoszenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym*

………………………………….. Grodzisko Dolne,…………………..

 ( imię i nazwisko)

…………………………………..

 ( stanowisko )

**OŚWIADCZENIE**

o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym

Oświadczam, że w dniu…………………….zapoznałam/ zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym.

 ……………………………….

 ( podpis )