

## KARTA INTERWENCJI ZESPOŁU DS. INTERWENCJI

<b>Imię i nazwisko małoletniego</b>	
<b>Przyczyna interwencji- opis</b>	
<b>Osoba składająca zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia</b>	
<b>Osoba podejrzana o krzywdzenie dziecka:</b>	
<b>Skład Zespołu ds. Interwencji:</b>	Data pierwszego spotkania i podpisy członków :
<b>Opis podjętych działań przez ZI lub wskazania do odstąpienia od podejmowania działań:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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).....</li><li>• Ustalenia (data) .....</li><li>• Wskazania do odstąpienia od dalszych działań (data).....</li></ul>	
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**