

**POWIATOWY DOM DZIECI
w Szczutowie**

09 - 227 Szczutowo
ul. 3 Maja 118
tel./fax 24 275-16-90

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr PDD.021.6.2024
Dyrektora PDD w Szczutowie z dn. 15.02.2024 r.

Karta interwencyjna

1. Imię i nazwisko dziecka	
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia	
4. Posiadane dane umożliwiające identyfikację potencjalnego sprawcy	1. Imię i nazwisko..... 2. Adres..... 3. PESEL..... 4. Relacja do dziecka (matka/ojciec/inne, jakie)..... 5. Miejsce zamieszkania lub miejsce racy/nauki.....
5. Opis działań podjętych przez placówkę	Data Działanie
6. Spotkania z opiekunami prawnymi/posiedzenia zespołu ds okresowej oceny dziecka	Data Działanie
7. Forma podjętej interwencji (zakreslić właściwe)	- zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa - wniosek o wgląd w sytuację rodziny/dziecka - inny rodzaj interwencji, jaki?.....
8. Dane dotyczące interwencji (nazwa instytucji, której zgłoszono podejrzenie krzywdzenia dziecka oraz innych istotnych informacji), data zgłoszenia.	
9. Wyniki interwencji: działanie organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informację o wynikach/działaniach	Data:..... Działanie:.....