**Załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich
Starostwa Powiatowego w Cieszynie**

**Karta interwencji nr ……/2024
podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy wobec dziecka**

1. Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………

2. Forma przemocy (fizyczna, psychiczna, ekonomiczna, seksualna, zaniedbanie):

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

3. Opis zdarzenia, data, osoby uczestniczące w zdarzeniu:

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

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

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

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

4. Forma podjętej interwencji, opis działań:

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

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

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

……………………………………………… ………………………………………………

data i podpis osoby zgłaszającej data i podpis osoby odpowiedzialnej za procedury