

**KARTA INTERWENCJI
OBOWIĄZUJĄCA W OŚRODKU WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W
KOŚCIANIE**

IMIĘ I NAZWISKO POKRZYWDZONEGO MAŁOLETNIEGO		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zgłaszająca interwencję		
Opis działań podjętych przez pracowników Ośrodka	Data	Działanie
Spotkania z opiekunami młodoletniego	Data	Działanie

Forma podjętej interwencji	Zawiadomienie policji Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa Wniosek o wgląd w sytuację rodziny Inny rodzaj interwencji. Jaki?	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów sprawiedliwości, działania Ośrodka, działania rodziców	Data	Działanie