



STOWARZYSZENIE SŁUŻBA OCHRONY LASÓW

KRS: 0001181775 NIP: 8222417354

ul. Sobieskiego 139, 05-070 Sulejówek

so.lasow.sekretariat@gmail.com

KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka:

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:

Opis podjętych działań, innych niż interwencja:

Data:

Działanie:

Spotkania z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka:

Data:

Opis spotkania:

Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe):

zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

inny rodzaj interwencji. Jaki?

Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) oraz data interwencji:

Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli organizacja uzyskała informacje o wynikach działania własnego lub działania rodziców/opiekunów prawnych:

Data:

Działanie: