



Załącznik nr 2 do Polityki Ochrony Małoletnich (Dzieci) Stacji Pogotowia Ratunkowego w Słupsku

KARTA INTERWENCJI

1. Nr KZW
2. Data interwencji.....
3. Imię i Nazwisko dziecka
4. Osoba stosująca przemoc
5. * Przestanki do podjęcia interwencji :

- ☐ podejrzenie popełnienia przestępstwa
- ☐ przemoc domowa
- ☐ zaniedbanie
- ☐ inne formy krzywdzenia – jakie?

.....

6. Działania podjęte wobec dziecka (przewiezienie do szpitala, poinformowanie o miejscach wsparcia itp.)

.....

.....

.....

7. * Zakres interwencji

- ☐ podejrzenie popełnienia przestępstwa
- ☐ przemoc domowa
- ☐ zaniedbanie
- ☐ inne formy krzywdzenia – jakie?

.....

.....

Data sporządzenia

Podpis osoby zawiadamiającej

* zaznaczyć właściwy wybór - X