

KARTA PRZEBIEGU INTERWENCJI (załącznik nr 4)

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Przyczyna interwencji:

.....

Osoba zawiadamiająca (imię i nazwisko, stanowisko):

.....

Opis podjętych działań	Data
Spotkanie z rodzicami	
Forma podjętych działań: <input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa <input type="checkbox"/> wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka/rodziny <input type="checkbox"/> powiadomienie Policji <input type="checkbox"/> inny rodzaj interwencji, jaki.....	
Plan pomocy dziecku	
Działania Stowarzyszenia Ziemia Bełchatowska	
Działania rodziców	
Wynik interwencji	

**STOWARZYSZENIE ZIEMIA
BEŁCHATOWSKA**
97-400 Bełchatów, ul. Słowackiego 11
NIP: 7002040094, Regon: 592306594

PREZES ZARZĄDU

mgr Mirosław Mielus