

**KARTA INTERWENCJI**

Imię i Nazwisko krzywdzonego dziecka:

.....

Imię, nazwisko i stanowisko osoby przyjmującej zgłoszenie:

.....

Imię, nazwisko i stanowisko osoby zgłaszającej:

.....

Opis zdarzenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Działania Starostwa Powiatowego w Kartuzach podjęte po wystąpieniu zdarzenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis zgłaszającego

.....  
podpis przyjmującego zgłoszenie