

**Karta przebiegu interwencji w Gminnej Bibliotece Publicznej w Cekcynie**

Imię i nazwisko dziecka		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia		
Opis podjętych działań przez psychologa/pedagoga	Data	Działanie
Spotkania z opiekunami dziecka	Data	Opis spotkania
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,</li> <li>• wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,</li> <li>• inny rodzaj interwencji, jaki?</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) oraz data zgłoszenia		
Wynik interwencji: podanie form działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli Biblioteka uzyskała takie informacje lub informacje o działaniu opiekunów małoletniego	Data	Działanie