

REJESTR INTERWENCJI

L.p.	Imię i nazwisko dziecka, klasa	Data i miejsce interwencji	Osoba interweniująca	Osoba krzywdząca / podejrzana o krzywdzenie małoletniego	Rodzaj krzywdzenia	Zastosowane procedury, rodzaje i formy pomocy małoletniemu	Powiadomione osoby, instytucje, organy lub podmioty zewnętrzne	Uwagi	Podpis dyrektora
1.									
2.									
3.									