

## **Zgłoszenie zdarzenia**

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej podejrzenie krzywdzenia małoletniego:

.....

2. Imię i nazwisko małoletniego:

.....

3. Przyczyna zgłoszenia (forma krzywdzenia) – opis:

.....

.....

.....

.....

4. Data zdarzenia:

.....

5. Spotkanie z opiekunami małoletniego (zwięzły opis przebiegu spotkania):

.....

.....

.....

.....

.....

6. Sposób udzielenia wsparcia (zwięzły opis planu pomocy):

.....

.....

.....

.....

7. Organ, któremu zgłoszono podejrzenie krzywdzenia małoletniego (nazwa i adres organu, któremu zgłoszono krzywdzenie, np. policja, OPS, itp., data zgłoszenia, osoba zgłaszająca):

.....

.....

.....

.....

8. Wynik zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego organowi (działania organu wymiaru sprawiedliwości/organizacji pomocy – jeśli uzyskano informacje o wynikach):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis osoby zgłaszającej podejrzenie krzywdzenia małoletniego)