|  |
| --- |
| **KARTA INTERWENCJI OBOWIĄZUJĄCA W MUZEUM ZIEMI BIECKIEJ** |
| Imię i nazwisko osoby małoletniej |
|  |
| Osoba podejrzana o krzywdzenie/krzywdząca osobę małoletnią |
|  |
| Osoba zgłaszająca interwencję |
|  |
| Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia i opis sytuacji) |
|  |
| Opis podjętych działań |
|  |
| Data, podpis osoby zgłaszającej interwencję |
|  |

Zgłoszenie przyjęto w dn. ………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**podpis Koordynatora ds. SOM