

Karta interwencji

Imię i nazwisko małoletniego (pokrzywdzony / krzywdzący)*	
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia	
Opis podjętych działań	
Spotkania z rodzicami / opiekunami małoletniego	
Forma podjętej interwencji	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję i data interwencji)	

.....

(podpis Koordynatora)

*niepotrzebne skreślić