**Załącznik Nr 2** do Standardów Ochrony Małoletnich w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieruszowie.

**KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO LUB JEGO KRZYWDZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsce sporządzenia dokumentu |  |
| Imię i nazwisko małoletniego, wobec którego zachodzi podejrzenie krzywdzenia lub krzywdzenie |  |
| Osoba zgłaszająca | Imię i nazwisko |  |
| Dane do kontaktu |  |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| Źródło wiedzy lub informacji o przemocy |  |
| Data zgłoszenia |  |
| Forma zgłoszenia | Osobista/pisemna, ustna, listowna, itp…. |
| Fakty i informacje wskazujące na krzywdzenie małoletniego |  |
| Inne informacje nt. małoletniego, jego rodziny |  |
| Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc wobec małoletniego |  |
| Data i podpis osoby zgłaszajacej | Data i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie |