**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 | |