Załącznik nr 3

**Wzór formularza zgłoszenia**

Formularz zgłoszenia

Data wypełnienia:

Imię i nazwisko dziecka:

Przyczyny interwencji:

* określ obszar interwencji – jaką formę krzywdzenia zauważyłaś(-eś) [podkreśl: wykorzystanie seksualne, przemoc fizyczna, przemoc psychiczna, zaniedbanie]
* data obserwacji:
* opis sytuacji (wyraź wątpliwości, podejrzenia, opisz sytuację, w której nabrałaś(-eś) wątpliwości, przekonania o naruszeniu dobra dziecka):

Czy jakieś działania już zostały podjęte?

Jeśli tak, opisz je:

Kiedy miało to miejsce?

Jaki był wynik podjętych działań?

Jeśli nie podjęto jeszcze żadnych działań, jakie są Twoje sugestie, co powinniśmy zrobić?

Uzupełnienie przez Koordynatora SOM ASP:

Notatka z rozmowy z rodzicem/opiekunem (o ile dotyczy):

Decyzja co do formy interwencji/zgłoszenia.

Do kogo zgłoszono interwencję:

* urząd, organ, podmiot, organizacja:
* data zgłoszenia

Wyniki interwencji:

* data