**KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB KRZYWDZENIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dotyczy dziecka: |  | | |
| Osoba zgłaszająca: | Imię i nazwisko: |  | |
| Dane do kontaktu: |  | |
| Stopień pokrewieństwa: |  | |
| Źródło wiedzy lub informacji o przemocy |  | |
| Data zgłoszenia: |  | | |
| Forma zgłoszenia: | Pisemna, bezpośrednio, listownie, drogą listowną [niepotrzebne skreślić] | | |
|  | | | |
| Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą: |  | | |
| Inne informacje o dziecku, rodzinie, |  | | |
| Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc |  | | |
| Podpis osoby zgłaszającej: | | | Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: |

Data: …………………………………..