**Załącznik nr 1 do Standardów**

**Notatka służbowa dot. podejrzenia krzywdzenia małoletniego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko małoletniego |  |
| Adres zamieszkania małoletniego |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawny lub faktycznych małoletniego |  |
| Data powzięcia informacji |  |
| Dane osoby zawiadamiającej  o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego |  |

|  |
| --- |
| **Opis zdarzenia/ powzięte informacje** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (podpis osoby zgłaszającej) |  | (data i podpis przełożonego) |

|  |
| --- |
| **Podjęte działania** |
| * wszczęcie procedury odebrania dziecka na podstawie art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, * zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, * wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny, * inne działania (wskazać jakie): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | (data i podpis przełożonego) |