

Załącznik nr 5

**Plan wsparcia dziecka i wykaz podjętych interwencji
w sytuacji podejrzenia krzywdzenia
lub posiadaniu informacji o krzywdzeniu dziecka**

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Wychowawca

Rok szkolny

Przyczyny interwencji

.....

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

.....

a. opis sytuacji szkolnej i rodzinnej dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b. działania podjęte przez placówkę w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, w tym zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia do odpowiedniej instytucji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c. wsparcia, jakie placówka udzieliła i planuje udzielać dziecku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d. rozpoznanie możliwych form pomocy specjalistycznej poza placówką oświatową

.....

.....

.....

Plan pomocy sporządził zespół interwencyjny powołany przez dyrektora
palcówki w składzie:

.....
.....
.....

.....

data

.....

podpis dyrektora szkoły

Zapoznałem/łam się

.....

(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zapoznałem/łam się

.....

(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)