

### Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego

<b>Imię i nazwisko dziecka:</b>		
<b>Osoba zgłaszająca:</b>	<b>Imię i nazwisko:</b>	
	<b>Dane kontaktowe:</b>	
	<b>Stopień pokrewieństwa:</b>	
	<b>Źródło informacji o możliwości krzywdzenia lub krzywdzeniu małoletniego.</b>	
<b>Data zgłoszenia:</b>		
<b>Forma zgłoszenia (właściwe podkreślić):</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• pisemnie</li><li>• poprzez kontakt osobisty</li><li>• telefonicznie</li><li>• mailowo</li><li>• inna forma .....</li></ul>	
<b>Informacje przekazane przez osobę zgłaszającą, w tym dotyczące osoby podejrzonej o krzywdzenie małoletniego, okoliczności zdarzenia, ewentualnych świadków, dziecka i jego rodziny:</b>		
<b>Czytelny podpis osoby zgłaszającej:</b>		
<b>Podpis pracownika poradni, przyjmującego zgłoszenie.</b>		