

Załącznik nr 10

Rejestr zdarzeń podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich

| Lp | Imię i nazwisko małoletniego /klasa | Data i miejsce interwencji/ osoba interweniująca | Rodzaj krzywdzenia lub osoba podejrzana o krzywdzenie małoletniego | Zastosowane procedury i formy wsparcia | Powiadomione osoby, instytucje | Uwagi | Podpis |
|-----------|--|---|---|---|---|--------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |