Załącznik nr 4

 do Standardów ochrony małoletnich

 w Urzędzie Gminy w Tczowie

**REJESTR UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW**

**LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO**

**ORAZ INTERWENCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data****zdarzenia** | **Rodzaj zdarzenia****(krótki opis)** | **Imię i nazwisko małoletniego****którego dotyczy zgłoszenie** | **Osoba zgłaszająca** | **Podjęte****działania interwencyjne** | **Nr karty interwencji** |
|   |   |    |   |   |   |  |
|   |   |    |   |   |   |  |
|   |   |    |   |   |   |  |
|   |   |    |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |