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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |