

3. Rozmowa z pracownikiem (jeśli jego dotyczą podejrzenia o krzywdzeniu dziecka).

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

Forma podjętej interwencji:

1. Planowane działania wobec rodziny lub pracownika (jeśli jego dotyczą podejrzenia o krzywdzeniu dziecka).

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

Imię i nazwisko osób zgłaszających

Podpis

Kierownik Oddziału Żłobka Miejskiego

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

.....
Pieczętka i podpis

2. Zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia dziecka (data i nazwa organu do którego zgłoszono interwencję).

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

Dyrektor Żłobka Miejskiego

.....
Pieczętka i podpis