**Załącznik nr 2 Karta interwencji**

|  |
| --- |
| **1.Imię i nazwisko dziecka:** **Oddział:** |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia). |  |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia. |  |
| 4. Opis działań́ podjętych przez pedagoga / psychologa | **Data:** **Działanie:** |
| 5. Spotkania z opiekunami ucznia. | **Data:****Opis spotkania:** |
| 6. Forma podjętej interwencji, np. wniosek o wgląd w sytuację ucznia/rodziny, rozmowa mediacyjna, udzielnie upomnienia/nagany - kary zgodnie ze Statutem Szkoły. |  |
| 7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji. |  |
| 8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców. | **Data:** **Działanie:** |