

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i Nazwisko krzywdzonego dziecka:

.....

2. Imię, nazwisko i stanowisko osoby przyjmującej zgłoszenie:

.....

3. Imię, nazwisko i stanowisko osoby zgłaszającej:

.....

4. Opis zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Działania MCUW podjęte po wystąpieniu zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

podpis zgłaszającego

.....

podpis przyjmującego zgłoszenie

**Ankieta monitorująca poziom realizacji
„Standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem”.**

	TAK	NIE
Czy znasz treść Polityki „Standardy Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem”?		
Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci?		
Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?		
Czy podjąłeś/-aś jakieś działania? Jeśli tak, to jakie?		
Jeśli nie – dlaczego?		
Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem? (odpowieź opisowa)		

Oświadczenie
o zapoznaniu się z Polityką
„Standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem”

Ja,

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Polityką **„Standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem”** obowiązującą w Miejskim Centrum Usług Wspólnych w Chodzieży i zobowiązuję się do jej przestrzegania

Chodzież, dnia.....

.....

Podpis pracownika

Oświadczenie o niekaralności

Ja,

nr PESEL

oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej
i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego
i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Chodzież, dnia.....

.....
Podpis pracownika