**Karta Zdarzeń zagrażających dobru małoletniego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Opis zdarzenia – dane dziecka, data podjętej interwencji** | **Podjęte przez Szpital działania\*** | **Skutki zdarzeń** | **Wykaz korespondencji międzyinstytucjonalnej****(numery kancelaryjne, daty)** |
|  |  |  |  |  |

\*

1 – zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa

2 – wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

3 – wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty”

4 – powiadomienie Policji

5 – pomoc psychologiczna

6 – plan wsparcia dziecka

7 – inny rodzaj interwencji, jaki…………………………..