



Nr sprawy

## PROTOKÓŁ ZE SPOTKANIA ZESPOŁU INTERWENCYJNEGO

### I. SKŁAD ZESPOŁU INTERWENCYJNEGO

L.p.	Imię i Nazwisko	Funkcja w zespole

### II. DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

### III. PROPOZYCJE DZIAŁAŃ DO PODJĘCIA WOBEC DZIECKA

--

### IV. PROPOZYCJE DZIAŁAŃ DO PODJĘCIA WOBEC OPIEKUNÓW DZIECKA

--

### V. PROPOZYCJE DZIAŁAŃ DO PODJĘCIA WOBEC OSOBY KRZYWDZĄCEJ

--

### VI. INNE USTALENIA

--

..... miejsowość	..... data	..... podpis Przewodniczącego	..... podpis protokolanta
---------------------	---------------	----------------------------------	------------------------------