**Załącznik nr 3 do**

**Standardów Ochrony Małoletnich**

 **Izby Wytrzeźwień w Toruniu**

**Karta przebiegu zdarzenia zagrażającego dobru małoletniego**

Imię i nazwisko małoletniego ……………………………………………………………………

data urodzenia ……………………..………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data zdarzenia | Opis i miejsce zdarzenia, świadkowie, powzięte informacje | Podjęte działania | Uwagi |
|  |  |  |  |

Data przekazania Karty osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o krzywdzeniu małoletniego ………………………………………………

 ………………………………………………

 /podpis osoby zgłaszającej/