

**REJEST ZDARZEŃ PODEJRZENIA LUB KRZYWDZENIA MAŁOLETNICH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **NAZWISKO I IMIĘ MAŁOLETNIEGO** | **WIEK MAŁOLETNIEGO** | **DATA I MIEJSCE INTERWENCJI** | **OSOBA INTERWENIUJĄCA** | **RODZAJ KRZYWDZENIA, OSOBA KRZYWDZĄCA LUB PODEJRZANA O KRZYWDZENIE MAŁOLETNIEGO** | **POWIADOMIONE OSOBY, INSTYTUCJE, ORGANY ZEWNĘTRZNE** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga! Do każdego wpisu w rejestrze zdarzeń należy sporządzić notatkę służbową zgodnie z załączonym wzorem.**