



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Sanatorium Uzdrowskie
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Sopolcu

Załącznik Nr 11 do
Procedury Standardów Ochrony Małoletnich

REJESTR INTERWENCJI I ZGŁOSZEŃ

Lp.	Imię i nazwisko małoletniego	Data i miejsce interwencji	Osoba interweniująca	Rodzaj symptomów świadczących o krzywdzeniu lub podejrzeniu krzywdzenia	Osoba krzywdząca lub podejrzana o krzywdzenie małoletniego	Data oraz osoby, instytucje, organy zewnętrzne, które zostały powiadomione	UWAGI	Podpis Koordynatora
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								