

Karta zgłoszenia zdarzenia lub incydentu

Imię i nazwisko Zatrudnionego:		
Imię i nazwisko Koordynatora Bezpieczeństwa Dzieci:		
Imię i nazwisko dziecka:		INCYDENT (BRAK OFIARY) <input type="checkbox"/>
Imiona i nazwiska rodziców:		

Opis zdarzenia/incydentu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, przypuszczalna godzina i miejsce zdarzenia/incydentu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opis wyglądu, stanu, dolegliwości oraz zachowania małoletniego, cytaty jego wypowiedzi lub inne niepokojące zachowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis Koordynatora
Bezpieczeństwa Dzieci
(data, miejscowość)

.....
podpis Zatrudnionego
(data, miejscowość)