

## Załącznik nr 4

### ZGŁOSZENIE PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB ZGŁOSZENIE KRZYWDZENIA

Numer zgłoszenia /sygnatura	
Data i czas zgłoszenia	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej  (nr tel., e-mail)	
Imię i nazwisko osoby skrzywdzonej  (nr tel., e-mail)	
Imię i nazwisko osoby stosującej przemoc  (nr tel., e-mail)	
Forma krzywdzenia, miejsce, okoliczności towarzyszące	

Świadkowie	
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	<input type="radio"/> Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (art. 304 k.p.k.)  <input type="radio"/> Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

	<input type="radio"/> Inny rodzaj interwencji (jaki?)
Dane organu/ placówek/osób/ instytucji, do których zgłoszono interwencję i z którymi się kontaktowano	
Czytelne podpisy osób uczestniczących w przyjmowaniu zgłoszenia	

.....  
miejsowość, data