*Załącznik nr 9 do Polityki Ochrony Dzieci PZSN „Start”*

**Notatka służbowa – zgłoszenie krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia dziecka**

|  |
| --- |
| Dane dziecka: imię, nazwisko, wiek |
|  |
| Dane rodziców, opiekunów prawnych dziecka: imiona, nazwiska, adres, numer telefonu |
|  |
| Data i miejsce zdarzenia |
|  |
| Opis zdarzenia/podejrzenia krzywdzenia, czas trwania, okoliczności wykrycia |
|  |
| Dane osoby podejrzanej o krzywdzenie |
|  |
| Dane innych osób obecnych przy zdarzeniu |
|  |
| Dane osoby zgłaszającej (imię, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu) |
|  |

..................................................................................................

 data i czytelny podpis osoby sporządzającej zgłoszenie