|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko małoletniego:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie:** |  |
| **Data przyjęcia zgłoszenia:** |  |
| **Opis zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu małoletniego:** |  |
| **Wskazanie podjętych działań:**(*należy wskazać jakie działania, przez kogo i kiedy zostały podjęte*) |  |
| **Zawiadomienie właściwych organów**(*Policja, Prokuratura, Sąd rodzinny i opiekuńczy, Ośrodek Pomocy Społecznej*) |  |
| **Inne:** |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i czytelny podpis