

## Załącznik nr 1

---

### Karta zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego

Pole	Treść / Do wypełnienia
Dotyczy dziecka	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Dane do kontaktu	
Stopień pokrewieństwa	
Źródło wiedzy lub informacji o przemoc	
Data zgłoszenia	
Forma zgłoszenia	Pisemna / bezpośrednio / listownie / drogą elektroniczną <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Fakty wskazujące na stosowaną przemoc (podane przez osobę zgłaszającą)	
Inne informacje o dziecku i rodzinie	
Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc	