



Załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich w Pomorskim Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku

Lp Znak sprawy	Data wpływu Karty Inwentaryzacji	Imię i nazwisko dziecka	Przyczyna interwencji	Osoba zawiadamiająca o popetnieniu krzywdzenia	Załatwienie interwencji	
					data	Sposób (pozytywny, negatywny, inny)

DYREKTOR

mgr Beata Gozdana Żuk