

**Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Fundacji Krupa Art Foundation**

**WZÓR KARTY INTERWENCYJNEJ**

Fundacja Krupa Art Foundation Rynek 27/28 50-101 Wrocław 899 276 55 71	Wrocław, ..... r.
Imię i nazwisko małoletniego	
Osoba zawiadamiająca o krzywdzeniu lub o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego	
Przyczyna interwencji:	
Opis podjętych działań:	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę interwencji	Podpis osoby wypełniającej kartę

