

.....  
*(data, miejscowość)*

**NOTATKA SŁUŻBOWA  
DOTYCZĄCA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA UCZNIA**

Osoba przyjmująca zgłoszenie: .....

*(imię i nazwisko)*

Imię, nazwisko, klasa ucznia, którego dotyczy zgłoszenie: .....

.....  
*(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)*

.....  
*(imię i nazwisko osoby  
lub nazwa instytucji zgłaszającej  
adres, pieczęć instytucji)*

.....  
*(miejsowość, data)*

(dane jednostki Policji lub Prokuratury)

**ZAWIADOMIENIE  
o możliwości popełnienia przestępstwa wobec ucznia**

Zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa  
przez .....

*(dane podejrzanego, adres)*

wobec dziecka *(dane dziecka, adres, dane opiekuna, inne dane np. nr telefonu  
rodziców/ opiekunów).*

**Uzasadnienie:**

(W tym miejscu należy zwięźle opisać stan faktyczny, źródło informacji o możliwym przestępstwie oraz zachowanie podejrzanego, które zdaniem zawiadamiającego nosi cechy przestępstwa i ewentualnie podać dowody na poparcie swoich podejrzeń).

.....  
*(podpis osoby zgłaszającej/osoby reprezentującej instytucję)*

**Załączniki:**

(Należy wymienić dokumenty, jeśli jest do nich odniesienie w uzasadnieniu.)

### **Karta interwencji**

1. Imię i nazwisko dziecka, klasa: .....

2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):

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

3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię, nazwisko, stanowisko służbowe):

.....

4. Opis działań podjętych przez pedagoga/ psychologa/ wychowawcę lub innego pracownika:

Data	Działanie

5. Spotkania z opiekunami dziecka:

Data	Działanie

6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe):

- a) zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,
- b) wniosek o wgląd w sytuację dziecka,
- c) inny rodzaj interwencji.

Jaki? .....

.....

.....

.....

7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data podjęcia interwencji.

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

8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli szkoła uzyskała informacje o wynikach/ działaniach rodziców.

Data	Działanie

.....  
*(data, miejscowość)*

## **PLAN DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH**

Imię, nazwisko, klasa ucznia, którego dotyczy zgłoszenie: .....

Krótką informacją o rodzaju doznanej krzywdy przez ucznia: .....

.....  
.....

Zaplanowane działania:

data: .....

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

*(podpisy osób tworzących plan działań naprawczych)*

.....  
*(data i podpisy Rodzica/Opiekuna Prawnego, Pełnoletniego ucznia)*

.....  
*(data i podpis Dyrektora Szkoły)*

Monitoring i ewaluacja podjętych działań:                      data: .....

Wnioski do dalszego działania w kwestii wsparcia pokrzywdzonego ucznia:

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

*(podpisy osób dokonujących ewaluacji planu działań naprawczych)*

.....  
*(data i podpisy Rodzica/Opiekuna Prawnego, Pełnoletniego ucznia)*

.....  
*(data i podpis Dyrektora Szkoły)*

## MONITORING STANDARDÓW - ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	TAK	NIE
1.	Czy zostałeś zapoznany z treścią dokumentu Standardy Ochrony Małoletnich w II Liceum Ogólnokształcącym im. płk. Leopolda Lisa-Kuli w Rzeszowie?		
2.	Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci?		
3.	Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
4.	Czy zaobserwowałeś/aś naruszenie zasad określonych w Standardach Ochrony Małoletnich oraz w pozostałych regulaminach i procedurach przez innego pracownika szkoły?		
5.	Jeśli tak, to jakie zasady zostały naruszone?		
6.	Czy korzystałeś z procedur zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich?		
7.	Jeśli tak, to w jakich okolicznościach?		
8.	Czy masz uwagi / sugestie związane z funkcjonującymi w Szkole Standardami Ochrony Małoletnich?		
9.	Jeżeli tak, opisz je poniżej:		

.....  
*(pieczęć lub pełna nazwa instytucji)*

.....  
*(miejsowość, data)*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich - Polityką oraz Procedurami Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem, obowiązującymi w II Liceum Ogólnokształcącym im. płk. Leopolda Lisa-Kuli w Rzeszowie, zobowiązuję się do ich stosowania, zostałam/em poinformowany/na o odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za ich niestosowanie.

.....  
*(czytelny podpis pracownika/przedstawiciela instytucji)*