|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko małoletniego: |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie: |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia: |  |
| Opis zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu małoletniego: |  |
| Wskazanie podjętych działań:(należy wskazać jakie, przez kogo i kiedy zostały podjęte) |  |
| Zawiadomienie właściwych organów(Policja, prokuratura, sąd rodzinny i opiekuńczy, ośrodek pomocy społecznej) |  |
| Inne: |  |

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

podpis