**Załącznik nr 1**

……………………………………………..

(miejscowość, data)

Oświadczenie

Ja, ………………………………………………………, nr PESEL …………………………………………………………

oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z praw

publicznych, nie byłam(-em) skazana(-y) za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej

i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego oraz nie toczy się

przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Nie zostałam

(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa umyślne.

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 2**

KARTA PRZEBIEGU INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka, instruktor:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Przyczyna interwencji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba zawiadamiająca (imię i nazwisko, stanowisko):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis podjętych działań Data

Spotkanie z rodzicami

Forma podjętych działań:

• zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

• wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację

dziecka/rodziny

• powiadomienie Policji

• pomoc psychologiczno - pedagogiczna w szkole w formie:

…………………………………………………………………………………………………

• inny rodzaj interwencji, jaki………………………………………………………

Plan pomocy dziecku

Działania jednostki

Działania rodziców

Wynik interwencji

**Załącznik nr 3**

Karta zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

Lp. Opis zdarzenia - dane dziecka, data podjętej interwencji

Podjęte działania przez jednostkę ⃰

Skutki zdarzeń Wykaz korespondencji międzyinstytucjonalnej

(numery kancelaryjne, daty)

1 – zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

2 – wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka / rodziny

3 – wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty”

4 – powiadomienie Policji

5 – pomoc psychologiczno - pedagogiczna w szkole w formie: …………………………………………

6 – plan wsparcia dziecku

7 – inny rodzaj interwencji, jaki…………………………………………..

**Załącznik nr 4**

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z dokumentacją

wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Zbąszyńskim Centrum Kultury i przyjmuję ją do realizacji.

………………………………………………………………

(data, podpis)

**Załącznik nr 5**

**Ankieta monitorująca poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Czy znasz standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w jednostce, w której pracujesz?** |  |  |
| **Czy znasz treść dokumentu Standardy Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem?** |  |  |
| **Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci?** |  |  |
| **Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?** |  |  |
| **Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem przez innego pracownika?** |  |  |
| **Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?** |  |  |
| **Czy podjąłeś/-aś jakieś działania? Jeśli tak, to jakie?** |  |  |
| **Jeśli nie – dlaczego?** |  |  |
| **Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem?** | **OPIS:** | |

**Załącznik nr 6**

**Rejestr interwencji i zgłoszeń**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data interwencji / zgłoszenia** | **Przedmiot interwencji / zgłoszenia** | **Wynik interwencji / zgłoszenia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |