Załącznik nr 1   
do Standardów Ochrony Małoletnich   
Gminnego Przedszkola Samorządowego  
 w Jabłonce

*………………………………… …………………………*

*(pieczęć placówki) (miejscowość, data)*

## OŚWIADCZENIE

*…………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko, funkcja)*

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Gminnym Przedszkolu Samorządowym w Jabłonce i zobowiązuję się do przestrzegania zasad i procedur zawartych w tym dokumencie.

*…………………………………………………*

*czytelny podpis*

Załącznik nr 2

do Standardów Ochrony Małoletnich   
Gminnego Przedszkola Samorządowego  
 w Jabłonce

# KARTA INTERWENCJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko małoletniego |  |  |
| Przyczyna interwencji (forma  krzywdzenia) |  |  |
| Osoba zawiadamiająca  o podejrzeniu krzywdzenia  (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo) |  |  |
| Opis działań podjętych przez pedagoga/ psychologa | Data i miejsce | Opis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Przeprowadzone rozmowy z opiekunami małoletniego | Data i miejsce | Opis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe lub  wypisać podjęte działania) | * zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, * wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, * inny rodzaj interwencji. Jaki? | |
| Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję)  i data interwencji |  | |
| Wyniki interwencji:  działania organów / działania podjęte przez rodziców  Jeżeli placówka posiada stosowne informacje | Data i organ podejmujący  interwencję | Opis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Uwagi i podsumowanie |  | |

Załącznik nr 3   
do Standardów Ochrony Małoletnich   
Gminnego Przedszkola Samorządowego  
 w Jabłonce

*………………………………… ……………………………….*

*(pieczęć placówki) (miejscowość, data)*

## NOTATKA SŁUŻBOWA

*……………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko, funkcja)*

*…………………………………………………… (data zdarzenia)*

Osoby uczestniczące w zdarzeniu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Krótki opis zdarzenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Wnioski, ustalenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Działania podjęte przez pracownika:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………*

*czytelny podpis*

Załącznik nr 4   
do Standardów Ochrony Małoletnich   
Gminnego Przedszkola Samorządowego  
 w Jabłonce

**HISTORIA ZMIAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wersji | Data zmiany | Opis zmiany | Osoba dokonująca zmiany,  stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 5   
do Standardów Ochrony Małoletnich   
Gminnego Przedszkola Samorządowego  
 w Jabłonce

## ANKIETA EWALUACYJNA

Monitorująca poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w Gminnym Przedszkolu Samorządowym  
 w Jabłonce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy zna Pan/Pani treść dokumentu STANDARDY OCHRONY  MAŁOLETNICH obowiązującego  w Gminnym Przedszkolu Samorządowym  w Jabłonce | TAK | NIE |
| Czy potrafi Pan/Pani rozpoznać symptomy krzywdzenia małoletnich? | TAK | NIE |
| Czy wie Pan/Pani, jak reagować na podejrzenie krzywdzenia nieletniego? | TAK | NIE |
| Czy zdarzyło się Panu/Pani zaobserwować naruszenie zasad zawartych w SOM? | TAK | NIE |
| Jeśli TAK – jakie zasady zostały naruszone? |  | |
| Czy podjął Pan/Pani jakieś działania? | TAK | NIE |
| Jeśli NIE – dlaczego? |  | |
| Pana/Pani propozycje/uwagi/zmiany do SOM obowiązującego w GPS  w Jabłonce |  | |