**Załącznik nr 4 – wzór notatki służbowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka, nazwa grupy: |  |
| Obserwacje, spostrzeżenia, informacje przekazane od dziecka, opis sytuacji: |  |
| Zidentyfikowane czynniki ryzyka krzywdzenia |  |
| Zidentyfikowane symptomy krzywdzenia dziecka |  |
| Osoba zgłaszająca, imię, nazwisko, data, podpis: |  |