

Warszawa,

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Oświadczenie pracownika

W związku z art. 22b i 22c ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroną małoletnich (t.j. Dz.U. 2024 poz. 560) oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich wprowadzonymi w Przedszkolu nr 155 „Roztańczona Kraina” w Warszawie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)

KARTA INTERWENCJI NR

Imię i nazwisko dziecka, oddział		
Przyczyna interwencji <i>(forma krzywdzenia)</i>		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia <i>(imię i nazwisko, stanowisko)</i>		
Osoba przyjmująca zgłoszenie <i>(imię i nazwisko, stanowisko)</i>		
Podjęte działania	Data:	Działanie:
Spotkania z rodzicami dziecka	Data:	Opis spotkania:

<p>Forma podjętej interwencji prawnej (zakreślić właściwe)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, 2. wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, 3. wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” 4. inny rodzaj interwencji. Jaki? 	
<p>Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji</p>	<p>Data:</p>	<p>Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję:</p>
<p>Wyniki interwencji i działań: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli jednostka uzyskała informacje o wynikach/ działania jednostki/działania rodziców¹</p>	<p>Data:</p>	<p>Działanie:</p>

.....

(podpis osoby wypełniającej kartę)

¹ Niepotrzebne skreślić.

REJESTR ZGŁOSZEŃ PODEJRZEŃ KRZYWDZENIA MAŁOLETNICH

Jednostka oświatowa	
Nazwa:	
Adres:	
Dane kontaktowe:	
Osoba prowadząca rejestr	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Dane kontaktowe:	
Koordinator ds. standardów ochrony małoletnich	
Imię i nazwisko	
Stanowisko:	
Dane kontaktowe:	

PLAN POMOCY DZIECKU**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko:

Oddział:

Rok szkolny:

Wychowawcy:

1) Imię i nazwisko:

2) Imię i nazwisko:

<p>Wskazania dotyczące podjęcia przez przedszkole działań w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, w tym zgłoszenie krzywdzenia, podejrzenia krzywdzenia do odpowiednich organów i instytucji jeżeli zachodzi co najmniej podejrzenie</p> <p>a) popełnienia przestępstwa, b) zagrożenia dobra dziecka, c) doświadczania przez dziecko przemocy domowej.</p>	
<p>Formy wsparcia, jakie przedszkole zaoferuje dziecku (<i>np.: spotkania z psychologiem, pedagogiem, pedagogiem specjalnym; prowadzenie rozmów z rodzicami</i>)</p>	
<p>Wskazanie rodzicom skierowania dziecka do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba (<i>np. wskazanie rodzicom/opiekunom miejsc, które świadczą pomoc specjalistyczną</i>)</p>	
<p>Zakres współdziałania przedszkola z innymi przedmiotami (w zależności od potrzeb)</p>	

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, podpis osób/osoby przygotowującej plan)

.....

(podpis dyrektora)

NOTATKA SŁUŻBOWA z dnia

Imię i nazwisko pracownika:	
Stanowisko:	
Imię i nazwisko dziecka	
Opis sytuacji/zdarzenia	
Świadkowie	
Podjęte działania przez pracownika	
Wnioski/ustalenia	
Wskazanie, czy doszło do naruszenia Standardów (jeśli tak to w jakim zakresie)	

.....

(podpis pracownika)

ANKIETA MONITORUJĄCA POZIOM REALIZACJI STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH

Nr	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy znasz Standardy ochrony małych dzieci przed krzywdzeniem obowiązujący w placówce, w której pracujesz?		
2.	Czy znasz treść dokumentu Standardy ochrony małych dzieci przed krzywdzeniem ?		
3.	Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia małych dzieci?		
4.	Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małych dzieci?		
5.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie standardów ochrony małych dzieci przed krzywdzeniem przez pracownika przedszkola/szkoły/placówki?		
6.	Jeśli tak, to jakie zasady zostały naruszone ?		
7.	Czy podjąłeś/aś jakieś działania: jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedź opisowa)		
8.	Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Standardów ... ? (odpowiedź opisowa)		

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

