

.....
(miejsowość i data)

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania
podstawowych zasad ochrony małoletnich przed krzywdzeniem**

Ja,, posiadający/-a numer PESEL
....., oświadczam, że nie byłem/-am skazany/-a za
przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości lub przestępstwa z użyciem
przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne
ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami ochrony dzieci obowiązującymi
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
(podpis)

KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA/MĄŁOLETNIĘGO

Dotyczy dziecka :			
Osoba zgłaszająca:	Imię i nazwisko:		
	Dane do kontaktu:		
	Stopień pokrewieństwa:		
	Źródło wiedzy lub informacji o przemocy:		
Data zgłoszenia:			
Forma zgłoszenia:	Pisemna, bezpośrednio, listownie, drogą listowną [niepotrzebne skreślić]		
Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą:			
Inne informacje o dziecku, rodzinie:			
Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc			
Forma podjętej interwencji: [zakreślić właściwe]			
Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa	Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny	Przekazanie informacji do Zespołu Interdyscyplinarnego	Inny rodzaj interwencji (jaki?)
Podpis osoby zgłaszającej:		Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:	

Data:

**REJESTR UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW/ZDARZEŃ
ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO**

Lp.	Data interwencji/ zgłoszenia	Przedmiot interwencji/ zgłoszenia	Wynik interwencji/ zgłoszenia	Uwagi

PROTOKÓŁ
z przeprowadzonej oceny Standardów Ochrony Małoletnich
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie

W dniu dokonano oceny Standardów Ochrony Małoletnich w
Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie.

Wnioski z przeprowadzonej oceny Standardów Ochrony Małoletnich:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby oceniającej:

Akceptacja
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO

Zapoznałem/zapoznałam się ze Standardami Ochrony Małoletnich, obowiązującymi w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie i zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o konieczności oraz zasadach ich stosowania.

.....
podpis rodzica/opiekuna