Załącznik nr 5 do
Standardów Ochrony Małoletnich
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Giedlarowej

Nr akt…….

Zgłoszenie
do Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Giedlarowej
w związku z ochroną małoletnich

W związku z uzyskaniem informacji w dniu…….

od:
……...

dotyczącej podejrzenia krzywdzenia małoletniego:

……...

zam. ……..

przez:
……..

zam. ……..

Uzasadnienie:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……...

…….
(data i czytelny podpis pracownika socjalnego/
asystenta rodziny)

…….
(data wpływu zgłoszenia, podpis Dyrektora GOPS)