Załącznik 2

WZÓR PLANU WSPARCIA

|  |
| --- |
| PLAN WSPARCIA |
| Imię i nazwisko małoletniego  |  |
| Przyczyna opracowania Planu wsparcia |  |
| Imiona i nazwiska osób sporządzających Plan wsparcia |  |
| Data sporządzenia Planu wsparcia |  |
| Opis sytuacji małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia |
|  |
| Cel wsparcia małoletniego |
|  |
| Opis wsparcia udzielanego małoletniemu |
|  |

Podpis osób sporządzających Plan wsparcia:

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..