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:

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..