

Załącznik nr 5  
do Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem  
w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Zdzisława Arentowicza we Włocławku

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko)

### Notatka Służbowa

Dotyczy dziecka .....

(imię, nazwisko)

W dniu ..... o godzinie .....

... pełniąc pracę w charakterze .....  
..... (wymienić funkcję), otrzymałem następujące informacje/zauważyłem  
następujące objawy\*, na podstawie których można podejrzewać krzywdzenie dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....

Zgłaszającym (ymi) był(li): .....

Świadkiem (ami) zdarzenia/informacji był(li).....

Podjąłem (am) następujące działania: .....

.....  
.....

Notatkę ..... przekazałem ..... (am)

.....,

w dniu ..... o godzinie .....

.....

Inne ważne informacje .....

*\*właściwe podkreślić*

.....  
*(podpis pracownika)*