

Załącznik nr 6 – wniosek do ośrodka pomocy społecznej

.....

miejsowość, data

Ośrodek Pomocy Społecznej w

Adres OPS-u właściwego z uwagi na miejsce
zamieszkania/pobytu dziecka

Wnioskodawca: (imię nazwisko osoby zgłaszającej/dane
instytucji zgłaszającej)

adres osoby zgłaszającej/instytucji zgłaszającej

Dotyczy dziecka /

rodziny zamieszkałej pod adresem:

Dane umożliwiające identyfikację dziecka (imię i nazwisko,
adres zamieszkania/pobytu, dane rodziców/opiekunów)

Wniosek o sprawdzenie sytuacji małoletniego

Wnoszę o sprawdzenie sytuacji małoletniego (dane
umożliwiające identyfikację dziecka np. (imię i nazwisko dziecka, imiona i nazwiska
rodziców/opiekunów, adres zamieszkania/pobytu) poprzez przeprowadzenie wywiadu
środowiskowego oraz udzielenie pomocy dziecku w przypadku stwierdzenia zagrożenia jego
dobra.

Uzasadnienie

*Tutaj należy opisać niepokojące sytuacje, co sprawiło, że zdecydowaliśmy się na podjęcie
interwencji, dlaczego uważamy, że dobro dziecka jest zagrożone. Pamiętaj, że im więcej
informacji podasz, tym jest większa szansa na skuteczną interwencję.*

PODPIS