

Załącznik nr 11**PLAN WSPARCIA UDZIELANEGO DZIECKU**

Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia		
Data sporządzenia planu wsparcia		
Powód/podstawa (forma krzywdzenia) udzielanego wsparcia		
Osoba/y opracowujące plan wsparcia dziecka		
Zaplanowane działania wobec dziecka	Data/okres	Działanie, formy
Zaplanowane działania wobec rodziców/opiekunów	Data/okres	Opis planowanych działań, spotkań, formy
Ewaluacja/ocena skuteczności zaplanowanych działań		

Podpisy członków zespołu:

.....

.....

Podpis członka zarządu:

.....