Załącznik nr 2. Plan wsparcia małoletniego

Data opracowania: .....

Osoba koordynująca: .....

Opis potrzeb i kwestii bezpieczeństwa małoletniego (bez zbędnych danych):

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

Uzgodnione działania ochronne (np. zmiana instruktora lub organizacji zajęć):

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

Osoby/instytucje, z którymi należy skoordynować pomoc, jeśli to właściwe:
.....
.....
.....

Sposób i termin monitorowania sytuacji:
.....
.....
.....
.....
.....

Data przeglądu planu i wnioski: .....
.....
.....
.....