

Załącznik nr 1

.....
imię i nazwisko

Kijany, dnia.....

.....
stanowisko

**Oświadczenie członka personelu o zapoznaniu się i zobowiązaniu
do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich
w Zespole Szkół Rolniczych
w Kijanach**

Ja, nr PESEL

oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi
w Zespole Szkół Rolniczych w Kijanach oraz zobowiązuję się ich przestrzegać.

.....
czytelny podpis

Załącznik nr 2

.....
imię i nazwisko

Kijany, dnia.....

.....

.....
Stanowisko/zakres działalności

Oświadczenie członka personelu, kandydata oraz innej osoby przed rozpoczęciem działalności związanej m. in. z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu, realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub związanej z opieką nad nimi

Ja, nr PESEL

oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Zespole Szkół Rolniczych w Kijanach oraz zobowiązuję się ich przestrzegać.

Załącznik nr 3

.....
imię i nazwisko

Kijany, dnia.....

.....
stanowisko

Notatka służbowa

Dotyczy ucznia (imię, nazwisko, klasa).

W dniu o godzinie pełniąc pracę w charakterze.....

..... (wymienić funkcję),

otrzymałem(am) następujące informacje/zauważyłem(am) następujące objawy, na podstawie
których można podejrzewać krzywdzenie dziecka:

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

Zgłaszającym(y) był/li

.....

Świadkiem(ami) zdarzenia/informacji był(li)

.....

Podjąłem(am) następujące działania:

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

Notatkę przekazałem(am)

..... (komu), w dniu

.....

Inne ważne informacje

.....

Kijany, dnia.....

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 4

KARTA INTERWENCJI

1.Imię i nazwisko dziecka		
2.Przyczyna interwencji (rodzaj krzywdzenia dziecka)		
3.Osoba zawiadamiająca o krzywdzeniu		
4.Działania podjęte przez zespół W tym:	Data	Działanie
spotkania z rodzicami/opiekunami	Data	Opis spotkania
4.Formy podjętych interwencji (data)	Na przykład: 1. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, 2. wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, 3. inny rodzaj interwencji. Jaki?	
Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli jednostka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców		
Informacja o zakończeniu działań interwencyjnych przez szkołę	Data	Opis

Podpisy członków zespołu uczestniczących w interwencji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Załącznik nr 5

Rejestr monitorowania realizacji standardów ochrony młodzieży

Lp.	Imię i nazwisko ucznia osoby monitorującej	Data monitorowania	Informacja o stanie realizacji standardów	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				

Załącznik nr 6a

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz standardy ochrony uczniów obowiązujące w naszej Szkole?		
2.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w Zespole Szkół Króla Kazimierza Jagiellończyka w Łęcznej?		
3.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego ucznia?		
4.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia ucznia?		
5.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach oraz w pozostałych regulaminach i procedurach przez innego pracownika?		
6.	Czy masz uwagi / sugestie / przemyślenia związane z funkcjonującymi w Szkole „Standardami Ochrony Małoletnich”? (Jeżeli tak, opisz je w tabeli poniżej)		
7.	Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?		

Załącznik nr 6b

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA UCZNIÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz standardy ochrony uczniów obowiązujące w naszej Szkole?		
2.	Czy w sytuacji doświadczenia przemocy, krzywdy wiesz do kogo możesz się zwrócić, aby uzyskać pomoc?		
3.	Czy znalazł się ktoś, kto pomógł Ci i udzielił pomocy?		
4.	Czy byłeś świadkiem, gdy stosowano agresję/przemoc wobec kogoś innego? (Jeżeli tak, opisz poniżej tabeli jak zareagowałeś/zareagowałaś?)		
5.	Czy w Twojej klasie istnieje problem przemocy lub agresji?		

Załącznik nr 7

Rejestr zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data interwencji	Osoba zgłaszająca	Rodzaj krzywdzenia, osoba krzywdząca lub podejrzana o krzywdzenie/zastosowane procedury i formy pomocy/powiadomione osoby, instytucje, zewnętrzne organy pomocowe	Podpis dyrektora i osoby zgłaszającej
1.					
2.					
3.					
4.					