

PLAN POMOCY RODZINIE

.....
(miejsowość, data)

Grupa robocza w składzie:

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

Plan pomocy

Dotyczy rodziny:

zam.

Kogo dotyczy pomoc	Cel działań	Sposób realizacji	Podmiot odpowiedzialny za realizację działania
Dorośla osoba doznająca przemocy:			
Małoletnie dzieci: 1. 2. 3. 4. doznające przemocy/świadkowie przemocy			

Sprawca przemocy			
---------------------------	--	--	--