

## Załącznik nr 6 – wniosek do ośrodka pomocy społecznej

.....

miejsowość, data

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

.....

Adres MGOSP 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