

KARTA KONTAKTU/INTERWENCJI*

Data
(rok, miesiąc, dzień, godzina)

Dane klienta

Nazwisko i imię

PESEL/Data urodzenia

Miejsce kontaktu

.....

.....

.....

Przebieg kontaktu/interwencji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi, ustalenia, działania

.....

.....

.....

.....

Monitoring prowadzony w asyście Policji/Straży Miejskiej*

.....
(podpis streetworkera/pracownika socjalnego)

* Niepotrzebne skreślić