



Załącznik Nr 5  
do Zarządzenia Nr 17.2026  
Dyrektora MOPS  
z dnia 26.03.2026 r.

**Rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz interwencji inicjowanych przez pracowników  
Centrum Pomocy Dziecku Niepełnosprawnemu i Jego Rodzinie**

Lp.	Data zgłoszenia / podjętej interwencji	Osoba zgłaszająca/podejmująca interwencję	Osoba, której dotyczy interwencja (imię i nazwisko, adres zamieszkania)	Opis zdarzenia	Podjęte działania

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Częstochowie  
(-) Małgorzata Mruszczuk**