Załącznik nr 10

Lp.	Data zgłoszenia zdarzenia	Dane małoletniego/ Inicjały	Krótki opis zdarzenia	Osoba zgłaszająca	Informacje o podjętych działaniach
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

19.					
20.					