Załącznik nr 6

REJESTR UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNICH

Lp.	**Data** zgłoszenia/ zdarzenia	**Osoba zgłaszająca**	Rodzaj zdarzenia/ **opis** zgłoszenia	Podpis osoby zgłaszającej	Podpis **osoby odpowiedzialnej** za przyjęcie zgłoszenia	Uwagi