

Załącznik Nr 3  
do Regulaminu Zespołu Interdyscyplinarnego  
do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie  
w gminie Stara Biała

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(nr sprawy)

**PLAN DZIAŁAŃ ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO**

**Dotyczy:**

.....  
.....

(imię i nazwisko osoby lub przedstawiciela rodziny)

**Zadania członków zespołu:**

Instytucja	Działanie

**Zadania dla osoby/rodziny:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kolejne spotkanie zespołu – data .....

Podpisy uczestników zespołu interdyscyplinarnego: