

**DECYZJA ZESPOŁU DO SPRAW OPIEKUŃCZO – TERAPEUTYCZNYCH  
W SYTUACJI KRYZYSOWEJ**

Dotyczy Uczestniczki/ka Dziennego Domu Pomocy:

.....

W związku z zaistnieniem sytuacji kryzysowej w dniu: ..... polegającej na:

.....

.....

.....

.....

.....

Podjęto następującą interwencję / decyzję: .....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data

Podpisy członków zespołu ds. opiekuńczo -  
terapeutycznego

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....