

КАРТА

на предоставление психолого –педагогической помощи.

1.ФИО несовершеннолетнего

2.Дата рождения _____

3.Класс _____

4.Домашний адрес _____

5.ФИО родителей, место работы, должность

Мать: _____

Отец: _____

Опекун: _____

6.Статус ребенка(пострадавший, потерпевший, свидетель, правонарушитель, иное)

7.Лицо,от которого поступило обращение (сообщение, информация) о ребенке

8.Наличие согласия родителей (законных представителей) на предоставление помощи:

9.Социальная реабилитация:

№	Вид предоставляемой помощи	Основные направления предоставляемой помощи	Срок прохождения социальной реабилитации	Ответственный специалист	Роспись ребенка
1.	Психологическая				
2.	Педагогическая				
3.	Правовая				
4.	Медицинская				

Выводы: _____

Рекомендации специалистов:

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач педиатр _____

Воспитатель _____

Классный руководитель _____