

Личная карта
несовершеннолетнего, с участием которого или в интересах которого
осуществляются правоприменительные процедуры (действия)

Ф.И.О. ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации _____
Место жительства _____
Место учебы _____
Дата обращения _____
Основание _____

Имеется ли письменное согласие родителя на оказание психолого-педагогической помощи _____
Имеется ли письменное согласие несовершеннолетнего на оказание психолого-педагогической помощи _____
Имеется ли письменное согласие родителя на персональную обработку данных ребенка _____

Организация реабилитационной работы

Дата	Виды помощи	Содержание реабилитационной работы	Формы оказания помощи	Ф.И.О. педагога, оказывающего помощь	Отметка о выполнении

Уведомление направлено по адресу _____ Дата _____