

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 несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_