

## 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 \_\_\_\_\_