

ИНФОРМАЦИЯ
об исполнении индивидуальной программы реабилитации и адаптации
несовершеннолетнего и (или) семьи, находящихся в социально опасном положении,

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего/родителей (законных представителей), дата рождения несовершеннолетнего, адрес проживания)

за период с _____ по _____

Наименование мероприятия, утвержденного индивидуальной программой реабилитации и адаптации	Ф.И.О. лица, ответственного за проведение мероприятия	Дата проведения мероприятия	Информация об исполнении
1	2	3	4
Контроль состояния здоровья малолетнего ребенка, выполнение матерью рекомендаций педиатра:			
Патронаж семьи по месту жительства:			

Предложения по проведению индивидуальной профилактической работы:

 (предложения по внесению изменений в индивидуальную программу реабилитации и адаптации, ходатайства и иное)

Руководитель органа (учреждения)
 системы профилактики

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

Дата