

**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**

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

Уведомление направлено по адресу \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Уведомление \_\_\_\_\_

По обращению заявителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
несовершеннолетнему \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

была оказана психологическая, педагогическая помощь (*необходимое подчеркнуть*).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)