Приложение к письму от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИФОРМАЦИЯ**

**об исполнении индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетнего и (или) семьи,**

**находящихся в социально опасном положении**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. в отношении кого проводится работа, дата рождения, адрес проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(члены семьи, ФИО, год рождения, степень родства)

**за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается период проведения работы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия,утвержденного индивидуальнойпрограммой реабилитации и адаптации (указать мероприятия из ИПР, утвержденной ТКДНиЗП) | Ф.И.О. лица,ответственногоза проведение мероприятия | Дата проведениямероприятия(период, дата, проведения проф. работы с несовершеннолетним/семьей) | Информация об исполнении, результат  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

По итогам реализации ИПР администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать ОУ) считает целесообразным/нецелесообразным (нужное подчеркнуть) снятие с профилактического учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. семьи, несовершеннолетнего).

*\*В случае нецелесообразности снятия с профилактического учета, необходимо внести предложения в ИПР и направить их в адрес Управления образования Администрации Сысертского городского округа (эл. почта* *uokb-sysert@mail.ru**).*

Директор ОУ (подпись, Ф.И.О., дата)