

**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 _____