

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
Предоставление социальных услуг несовершеннолетнему и его родителям (законным представителям):			
Осуществление социальной реабилитации несовершеннолетнего:			
Оказание необходимой помощи несовершеннолетнему и его родителям (законным представителям) в соответствии с индивидуальной программой социальной реабилитации:			
Взаимодействие с субъектами системы профилактики, участвующими в реализации мероприятий ИПРиА:			

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

