

ПРИНЯТО
на заседании Координационного
Центра
Западного округа Красноярского края
« 22 » октября 2019.год.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
Координационного Центр
В.А. Антропова
« 22 » октября 2019г.

Индивидуальный план постинтернатного сопровождения

Ф.И.О _____

_____ года рождения, выпускника (цы)

КГКУ « _____ »

Дата составления:
Анализ ситуации.

Анкетные данные:

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Дата приема в детский дом: _____

Сведения о родителях, родственниках

Мать: _____

Отец: _____

Родственники:

Социальный статус: _____

Сведения о жилье:

Состояние здоровья:

Описание ситуации

Место работы, обучения:

Социальный статус: _____

Материальное положение: _____

Краткая характеристика Людмилы:

Потребности:

1. Содержание работы.

Цель:

Задачи:

План мероприятий постинтернатного сопровождения выпускника (цы)

№	План мероприятий	Срок реализации	Ответственный

Дата:

С планом мероприятий ознакомлены: