

Карта психолого-педагогического сопровождения ребенка

1. Фамилия, имя ребенка _____ пол _____

Дата рождения _____, школа (д./сад) № _____, класс/группа _____

Контактный телефон _____

Адрес _____

2. Ф.И.О. матери _____

Возраст _____ Образование _____

Профессия _____

Род занятий в наст. время _____

3. Ф.И.О. отца _____

Возраст _____ Образование _____

Профессия _____

Род занятий в наст. время _____

4. С кем проживает ребёнок в настоящее время _____

5. Другие дети в семье:

Имя _____ Возраст _____

Имя _____ Возраст _____

Имя _____ Возраст _____

Имя _____ Возраст _____

Имя _____ Возраст _____

6. Жилищные условия семьи: _____

7. Количество человек, проживающих в квартире _____

8. Условия жизни ребенка: _____

9. Если родители в разводе:

с кем определено место проживания ребенка по решению суда _____

поддерживает ли родитель отношения с ребенком после развода _____

10. Материальное положение семьи _____

12. Кто из членов семьи является основным источником доходов _____

13. Как получили информацию о центре? _____

Данные карты заполнялись со слов (нужное подчеркнуть) матери отца опекуна

Согласен на осмотр ребёнка специалистами Центра /подпись/ _____

Дата заполнения «__» _____ г. Подпись регистратора/специалиста _____