|  |  |
| --- | --- |
| «СОГЛАСОВАН»  Начальник отдела опеки и попечительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | «УТВЕРЖДЕН»  На заседании Консилиума  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**План сопровождения замещающей семьи**

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

**Замещающий (ие) родитель(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Состав замещающей семьи:** Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения, характер родства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | 2. |
| 3. |  | 4. |

**Дата помещения ребенка в семью:**

**Проблема (или причина обращения):**

**Установлен уровень сопровождения:**  адаптационный/базовый/кризисный/экстренный

(нужное подчеркнуть)

**Основная цель работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Промежуточные цели работы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | 2. |
| 3. |  | 4. |
| 5. |  | 6. |

**ПЛАН СОВМЕСТНЫХ ДЕЙСТВИЙ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Мероприятие | Исполнители | Отметка о выполнении, комментарии |
| Промежуточная цель №1 | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Промежуточная цел № 2 | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Промежуточная цель №3 | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

РЕКОМЕНДАЦИИ ЗАМЕЩАЮЩИМ РОДИТЕЛЯМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись участников:**

**Замещающий(ие) родитель(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Специалист службы сопровождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ответственное лицо за сопровождение замещающей семьи

**Специалист органа опеки и попечительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**