Угловой штамп  
Дата, номер

**ОТЧЕТ** о реализации комплексного межведомственного плана индивидуальной  
 профилактической работы с семьёй Ф. И. О. (несовершеннолетним Ф. И. О. год рождения)  
находящимся в социально опасном положении, за \_\_\_\_\_\_квартал 20\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Срок исполнения | Исполнители | Формы работы | Результаты выполненных работ |

Подписи  
печать

Отчеты должны представляться ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчётным периодом в КДН и ЗП

Угловой штамп  
Дата, номер

**Предложения** в комплексный межведомственный план индивидуальной профилактической работы на 20\_\_- 20\_\_\_учебный год с несовершеннолетним (Ф. И. О. год рождения) и семьей ( Ф. И. О.), находящихся в социально – опасном положении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Срок исполнения | Исполнители | Формы работы | Результаты выполненных работ  ----------------------------- |

Подписи  
печать