|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 7к Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области по раннему выявлению и предотвращению детского и семейного неблагополучия, организации работы с несовершеннолетними и семьями по профилактике социального сиротства |

**План ведомственных мероприятий**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование органа (учреждения) системы профилактики:*** |  |
| ***Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) /должность/телефон ответственного специалиста:*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Период планирования******(на 3 месяца):*** | ***с*** |  | ***до*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка, класс, школа, ДОУ:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) матери, дата рождения, телефон:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отца, дата рождения, телефон:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Выявленные*** ***проблемы*** ***семьи:*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование задачи, на решение которой направлено проведение мероприятий**  | **Мероприятия**  | **Сроки**  | **Ответственные** | **Достигнутый результат**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |