

**КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**  
**на несовершеннолетнего, состоящего на профилактическом**  
**учете в общеобразовательном учреждении № \_\_\_\_\_**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
 2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
 3. Адрес места жительства и телефон \_\_\_\_\_

(регистрация, фактическое проживание)

4. Место работы, учебы \_\_\_\_\_  
 5. Дата постановки на профилактический учет \_\_\_\_\_  
 6. Основание постановки на профилактический учет \_\_\_\_\_

7. Кем выявлен \_\_\_\_\_  
 8. Должностные лица, осуществляющие работу с несовершеннолетним:  
 Сотрудник:  
 СОШ \_\_\_\_\_

ПДН \_\_\_\_\_

9. Дата снятия с профилактического учета \_\_\_\_\_  
 10. Основание снятия с профилактического учета \_\_\_\_\_  
 11. Паспорт или свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, №, кем и когда выдан)

12. Наблюдается у психиатра, нарколога \_\_\_\_\_  
 13. Особые приметы \_\_\_\_\_  
 14. Сведения о родителях (иных законных представителях): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, телефон)

15. Характеристика семьи \_\_\_\_\_  
(материальное положение, взаимоотношения

\_\_\_\_\_ между членами семьи, наличие отрицательного воздействия на детей)

16. Семейно-бытовые условия \_\_\_\_\_  
(состояние жилого помещения, имеются ли условия для занятий и отдыха)

17. Досуг \_\_\_\_\_

18. Дружеские связи \_\_\_\_\_

Карточка составлена \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

Примечания: 1. Результаты проведения профилактической работы с несовершеннолетним отражаются сотрудником ОО ежемесячно.

Дата	Мероприятие (профилактическая работа)	Участники	Цель (результат)

**КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**  
**на родителя или иного законного представителя**  
**несовершеннолетнего, состоящего на профилактическом учете**  
**в общеобразовательном учреждении \_\_\_\_\_**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
 2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
 3. Адрес места жительства и телефон \_\_\_\_\_

(регистрация, фактическое проживание)

4. Семейное положение \_\_\_\_\_  
 5. Место работы \_\_\_\_\_  
 (для неработающих указывается причина и продолжительность)

6. Дата постановки на профилактический учет \_\_\_\_\_  
 7. Основание постановки на профилактический учет \_\_\_\_\_

8. Кем выявлен \_\_\_\_\_

9. Должностные осуществляющие работу:  
 ОО \_\_\_\_\_

сотрудник ПДН \_\_\_\_\_  
 участковый уполномоченный \_\_\_\_\_

10. Дата снятия с профилактического учета \_\_\_\_\_

11. Основание снятия с профилактического учета \_\_\_\_\_

12. Паспорт \_\_\_\_\_  
 (серия, №, кем и когда выдан)

13. Иные сведения о родителях или иных законных представителях \_\_\_\_\_

14. Дети \_\_\_\_\_  
 (дата рождения, место учебы, иные сведения о детях, имеющие значение для осуществления

профилактической работы)

15. Краткая характеристика учащегося: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

16. Характеристика семьи \_\_\_\_\_  
 (материальное положение, взаимоотношения

между членами семьи, степень отрицательного воздействия на детей)

17. Жилищно-бытовые условия \_\_\_\_\_  
 (состояние жилого помещения, имеются ли условия для занятий и отдыха детей)

18. Сведения о принятии мер к родителям или иным законным представителям \_\_\_\_\_  
 (дата совершения правонарушения, принятые меры)

Карточка составлена \_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)

Примечание. К карточке на родителя или иного законного представителя несовершеннолетнего приобщаются:

1. Лист учета профилактических мероприятий, в котором отражается содержание профилактической работы сотрудником СОШ ежемесячно (исх. № информации направленных в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы опеки и попечительства, медицинские организации в полицию другие организации и учреждения).
2. Акт обследования семейно-бытовых условий жизни несовершеннолетнего (составляется при постановке на профилактический учет).

**1. Организация программных мер помощи семье:**

№ п/п	Названия учреждений	Направления работы	Сроки исполнения	Ответственные за выполнение	Предполагаемый результат	Форма отчета
1.1	МБОУ					
1.2	ОДН					
1.3	Центр занятости населения					
1.4	Центр социальной защиты					
1.5	КДН и ЗП					

**КАРТА  
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
СОШ № \_\_\_\_**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

дом.тел./ сот. тел. \_\_\_\_\_

Обучается в школе \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

Тип и вид образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Прибыл из ОУ № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ г.

Не обучается с \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

Причины непосещения ОУ \_\_\_\_\_

**Краткая характеристика учащегося**

( уровень обученности, форма обучения, сведения о постановке на внутришкольный учет, круг общения, характер взаимоотношений со сверстниками, взрослыми, вредные привычки, интересы, увлечения и др.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Работа школы с родителями:**

(родительский всеобуч, привлечение к участию в воспитательном процессе в ОУ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Психолого-педагогические меры**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(заключение психолога, ПМПК и др.)

**ДИАГНОСТИКА**

Дата и время	Специалист	От кого поступил запрос	Характер диагностики	Заключение и рекомендации

## КОНСУЛЬТАЦИИ

Дата и время	Специалист	Причина обращения	Характер консультации рекомендации

## РАЗВИВАЮЩАЯ И КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА

Дата и время	Специалист	Тема	Примечание и итоги работы

Заключение ПМПК

---

---

---

**Сведения о проведении работы с семьей:**

Дата	Форма работы	Исполнитель

**Сведения о направлении информации в другие ведомства:**

Дата	Суть информации	Исполнитель	Кому адресована

**Сведения о получении информации из ведомств:**

Дата	Краткие сведения	Исполнитель

Приступил к обучению в ОУ № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ кл.  
Определена форма обучения

---

**В результате проведения индивидуальной профилактики образовательное учреждение ходатайствует:**

- о лишении родительских прав родителей н / летнего \_\_\_\_\_
- о снятии несовершеннолетнего и его семьи с учета, как находящегося в социально опасном положении \_\_\_\_\_

**АКТ  
обследования семейно-бытовых условий жизни несовершеннолетнего**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (населенный пункт)

Мной, \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.)

совместно с \_\_\_\_\_ (представитель(и) органа(ов) и учреждения(ий) системы профилактики

безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних)

в присутствии \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., родственная связь, подпись лица, в присутствии которого

\_\_\_\_\_ проводилось обследование) произведено обследование семейно-бытовых условий жизни несовершеннолетнего(их) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., год рождения)

проживающего(их) по адресу: \_\_\_\_\_

Обследованием установлено, что семья состоит из \_\_\_ человек: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителей, иных законных представителей, год рождения, занятость)

Иные лица, проживающие в данном жилом помещении \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., год рождения, занятость)

Общий заработок семьи: \_\_\_\_\_ рублей на \_\_\_\_\_ человек  
Занимает жилую площадь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (размер жилой площади, в коммунальной или отдельной квартире, частном домовладении)

Наличие условий для занятий и отдыха несовершеннолетнего(их) \_\_\_\_\_

Состояние жилого помещения, в котором проживает(ют) несовершеннолетний(ие)

\_\_\_\_\_ (при необходимости указать, требуется ли косметический или капитальный ремонт)

Наличие продуктов питания, соответствующих возрасту, а также сезонной одежды для несовершеннолетнего(их) \_\_\_\_\_

Характеристика родителей \_\_\_\_\_  
(занимаются ли они воспитанием детей, личное поведение родителей,

их образ жизни, наличие судимости и фактов совершения административных правонарушений)

Взаимоотношения между членами семьи \_\_\_\_\_

В связи с чем проводилось обследование \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_  
(выводы и предложения органа(ов) и учреждения(ий) системы профилактики

безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о целесообразности принятия мер

профилактического или иного характера)

Обследование провели:

_____	_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
_____	_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
_____	_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
_____	_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	