Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ИПРП)

ИПРП № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

1. **Общие данные о ребенке**
2. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

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

1. Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.
2. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев)):

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

1. Пол

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1. мужской | 4.2. женский |

1. Гражданство:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. гражданин Российской

Федерации | 5.2. гражданин иностранного государства, находящегося на территории Российской Федерации | 5.3. лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации |

1. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):
	1. Почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Район, городской округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Дом/ корпус/ строение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	7. Этаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Лицо без определенного места жительства:
3. Место постоянной регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется)

* 1. Почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Район, городской округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Дом/ корпус/ строение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	7. Этаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Лицо без определенного места жительства:
2. Документ, удостоверяющий личность ребенка (при наличии)

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

(наименование документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

1. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии/)

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

1. Документ, подтверждающий нуждаемость ребенка в оказании услуг ранней помощи

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

(наименование документа)

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

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя ребенка

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

(заполняется при наличии законного представителя)

1. Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

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

(номер, дата выдачи, кем выдан)

1. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

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

(наименование документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

1. Контактная информация:
	1. Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Показания к оказанию услуг ранней помощи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерии для отнесения ребенка к потенци­ально нуждающемуся к получению услуг ранней помощи | Отметка | Дополнительная информа­ция |
| Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет статуса "ребенок-инвалид" |  |  |
| Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет стойкого нарушения функций организма: психических, языковых и речевых, сенсор­ных, нарушения нейромышечных, скелет­ных и связанных с движением функций, функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной, пищеварительной, эндокрин­ной, иммунной, нарушений, обусловленных физическим внешним уродством, заболева­ния, приводящего к нарушениям функций организма, задержке развития |  |  |
| Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет генетического или хромосомного заболе­вания |  |  |
| Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет ограниченных возможностей здоровья |  |  |
| Нахождение ребенка в возрасте от 0 до 3 лет в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |  |  |
| Нахождение ребенка в возрасте от 0 до 3 лет в семье, находящейся в трудной жиз­ненной ситуации и (или) социально опас­ном положении |  |  |
| Наличие y pe6eнкa в возрасте от 0 до 3 лет трудностей поведения, адаптации, разви­тия, выявленных родителями (законными представителями) |  |  |

1. Наименование организации разработавшей ИПРП

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

1. ИПРП ребенка и семьи разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:

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

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначена промежуточная/итоговая оценка и год, на который назначена промежуточная/итоговая оценка)

1. **Услуги ранней помощи ребенку и семье**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуг ранней по­мощи | Заключение о нуждаемости (не нуждаемо­сти) в оказании услуг ранней помощи | Срок исполнения заключения о нуждаемости впроведении услуг ранней помощи, периодичность оказания услуг, формы их предоставления | Исполнитель заключения онуждаемости в проведении услуг ранней помощи, дата внесения | Отметка об исполнении услуг ранней помощи(выполнено, завершено, пролонгиро­вано) с указа­нием даты исполнения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и включения

в программу ранней помощи |
| * 1. Выявление де­тей целевой группы
 |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 2.Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группуполучателей услуг ранней помощи |
| 2.1. Установление нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, информи­рование родителей (законных пред­ставителей) об услугах ранней помощи, направле­ние в организации, предоставляющие услуги ранней по­мощи |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 2.2. Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для после­дующего составле­ния индивидуаль­ной программы ранней помощи и сопровождения ре­бенка и семьи |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 2.3. Разработка ин­дивидуальной про­граммы ранней помощи и сопро­вождения ребенка и семьи |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровож­дения ребенка и семьи |
| 3.1. Социально психологические услуги, в том числе психологическое консультирование |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.2.Развитие дви­га-тельной активно­сти |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.3. Социально пе­дагогические услу­ги, направленные на фор-мирование позитивных инте­ресов, в том числе в сфере досуга |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.4.Психолого-­педаго-гическое консультирование |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.5. Коррекционно­развивающая, ком­пенсирующая и логопедическая помощь |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.6. Медицинские услуги по уходу за ребенком и по обу­чению уходу за больным ребенком |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.7. Патронажные услуги |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.8. Социальное сопровождение ре­бенка и семьи |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |
| 3.9. Услуги по подбору питания ребенка |  Нуждается Не нуждается |  |  |  |

4. Место реализации ИПРП

4.1. На дому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. В организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Форма реализации ИПРП очно, дистанционно, индивидуально, в семье, в группе (нужное подчеркнуть:

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

1. **Оценка эффективности реализации ИПРП**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Область изменений | Описание изменений | Критерий эффективности (высокий, положительный, недостаточная динамика) |
| 1. Оценка динамических по­казателей развития и функ­ционирования ребенка, его вовлечение в естественные жизненные ситуации, в том числе:* двигательная
* сенсорная
* эмоциональная
* голосовая активность
* практические действия
* способы взаимодействия со взрослыми
 |  |  |
| 2. Динамика взаимодействия и отношений ребенка с ро­дителями (законными пред­ставителями) |  |  |
| 3. Оценка понимания чле­нами семьи сильных сторон своего ребенка, его способ­ностей и особых потребно­стей |  |  |
| 4. Динамика компетентности членов семьи в развитии и воспитании ребенка. |  |  |
| 5. Улучшение знаний членов семьи о своих правах, пра­вах ребенка и умения их эффективно отстаивать |  |  |
| 6. Расширение социальных контактов семьи |  |  |
| 7. Расширение доступа ро­дителей и ребенка к необхо­димым услугам, програм­мам и мероприятиям |  |  |

Дата оценки эффективности индивидуальной программы ранней помощи и сопровожде­ния ребенка и семьи

"­­­­­­ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

1. **Особые отметки о реализации ИПРП:**

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

(вносятся дополнительные сведения о результатах оказанных услуг ранней помощи, в том числе сведения о пролонгации ИПРП с указанием срока исполнения)

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

1. **Отказ от услуг ранней помощи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуг ранней помощи, от которых отказывает­ся родитель (закон­ный представитель) ребенка | Причины отказа | Дата отказа | Подпись родителя (законного представителя) ре­бенка |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 |
|  |  |  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи согласен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) ребенка) (фамилия, инициалы)

|  |
| --- |
| Лицо, уполномоченное наподписание индивидуальнойпрограммы ранней помощи исопровождения ребенка и семьи уполномоченного органаисполнительной властиХабаровского края  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)
 М.П.