Vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros priemonių ar auklėjimo poveikio priemonės įgyvendinimo Kazlų Rūdos savivaldybėje organizavimo, koordinavimo ir kontrolės aprašo

3 priedas

**priežiūros ir/AR PAGALBOS priemones vykdANČIO ASMENS ataskaitOS FORMA**

**1. Duomenys apie vaiką**

Vardas ir pavardė:

Vaiko atstovai pagal įstatymą, kontaktai:

Skirta Priemonė:

Skirtos Priemonės terminas, vykdymo kartas:

Kazlų Rūdos savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymo data ir numeris:

Ataskaitą pateikusio asmens kontaktiniai duomenys:

**2. Priemonės vykdymas**

Priemonę vykdančio asmens pavadinimas (*jei fizinis asmuo – vardas, pavardė, pareigos):*

Vaiko elgesio pokyčiai (įvertinti):

Vaiko atstovų pagal įstatymą dalyvavimas, jiems teiktos rekomendacijos, konsultacijos, koordinuotai teikiama pagalba*(įvertinti):*

Vaiko atstovų pagal įstatymą pareigų vykdymas:

**3. Išvados ir rekomendacijos**

Vaiko stipriosios pusės *(gebėjimai, interesai)*:

Galimi sunkumai:

Siūlymai dėl pagalbos vaikui ir /ar vaiko atstovams pagal įstatymą teikimo:

Priemonę vykdančio asmens parašas:

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