

Vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros priemonių ar auklėjamojo poveikio priemonės įgyvendinimo Joniškio rajono savivaldybėje organizavimo, koordinavimo ir kontrolės tvarkos aprašo
3 priedas

MINIMALIOS PRIEŽIŪROS PRIEMONĘ VYKDanČIO ASMENS ATASKAITOS FORMA

1. Duomenys apie vaiką

Vardas ir pavardė:

Vaiko atstovai pagal įstatymą, kontaktai:

Skirta minimalios priežiūros priemonė:

Skirtos minimalios priežiūros priemonės terminas, vykdymo kartas:

Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymo data ir numeris:

2. Vaiko minimalios priežiūros priemonės vykdymas

Minimalios priežiūros priemonę vykdančio asmens pavadinimas (*jei fizinis asmuo – vardas, pavardė, pareigos*):

Veiklos pobūdis (*individualus darbas, grupinis darbas, metodai, dažnumas*):

Vaiko elgesio pokyčiai (*įvertinti*):

Vaiko atstovų pagal įstatymą dalyvavimas vykdant vaiko minimalios priežiūros priemonę, jiems teiktos rekomendacijos, konsultacijos, kita pagalba (*įvertinti*):

Vaiko atstovų pagal įstatymą pareigų vykdymas:

3. Išvados ir rekomendacijos

Vaiko stipriosios pusės (*gebėjimai, interesai*):

Galimi sunkumai:

Siūlymai dėl švietimo ar kitos pagalbos vaikui teikimo:

Minimalios priežiūros priemonę vykdančio asmens parašas:
