

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГКУ «Центр содействия
семейному устройству
с.Преображенка»

_____ Н.И.Мажара
« ___ » _____ 20__ г.

Индивидуальный план постинтернатного сопровождения

Ф.И.О. выпускника _____

Дата рождения _____

Адрес, контактный телефон выпускника _____

Договор (номер, дата) _____

Ф.И.О. специалиста _____

№ п/п	Содержание	Перечень мероприятий	Сотрудничество	Сроки исполнения	Результат
1.	Сбор информации о выпускнике				
2.	Оказание содействия в получении законных прав и гарантий в области образования				
3.	Оказание содействия в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат				
4.	Оказание содействия в получении юридической помощи				

5.	Оказание содействия в обеспечении жилищных прав				
6.	Оказание помощи в получении медицинской помощи				
7.	Оказание содействия в получении дополнительных гарантий				
8.	Оказание содействия во взаимодействии с учреждениями в случае совершения выпускником правонарушения или преступления				
9.	Оказание содействия в приведении в соответствие документов, устанавливающих статус				
10.	Оказание содействия в получении психологической помощи				
11.	Определение круга значимых людей, работа с социально поддерживающей сетью				
12.	Оказание содействия в организации досуга и отдыха				

13.	Оказание содействия в сохранении и укреплении физического здоровья				
14.	Оказание содействия в решении бытовых вопросов				
15.	Сопровождение в социально значимые учреждения				
16.	Оказание содействия в профессиональном самоопределении				
17.	Оказание содействия в трудоустройстве				
18.	Оказание содействия в получении профессионального образования				

Составил: _____ (_____)
 роспись Ф.И.О.

Ознакомлен: _____ (_____)
 роспись Ф.И.О.