

МБОУ № _____

Акт

обследования условий жизни опекаемого (подопечного)

« ____ » _____ 200 ____ г.

Комиссия в составе:

социального педагога _____

классного руководителя _____

педагога-психолога _____

провела обследование условий жизни опекаемого (подопечного) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____, класс _____

Установлено, что несовершеннолетний проживает по адресу _____

_____ тел. _____

с опекуном (попечителем) _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы опекуна (попечителя) _____

Условия жизни опекаемого (подопечного) _____

(имеется ли уголок для занятий, место для сна и отдыха, санитарно-гигиенические условия и т. д.)

Взаимоотношения воспитанника в семье опекуна, микроклимат _____

Заинтересованность опекуна в развитии, воспитании подопечного _____

Осуществляемый контроль со стороны опекуна (попечителя) _____

Среда общения опекаемого (подопечного): класс, школа, семья, улица

(главное подчеркнуть)

Материальная помощь школы

№ п/п	Дата выдачи	Что выдано	Сумма

Занятость опекаемого (попечечного) в летний период

	Перспектива (апрель)	По факту (октябрь)
июнь		
июль		
август		

Сложившиеся отношения в детском (подростковом) коллективе

Отношения к старшим, педагогам _____

Отношение к учебе _____

Посещение кружков, секций _____

Участие в жизни класса _____

Сильные и слабые стороны, привычки несовершеннолетнего _____

Особенности поведения в школе _____

Состояние здоровья опекаемого _____

Подпись медработника ОУ _____ / _____ /

Выводы и рекомендации комиссии _____

Социальный педагог _____ / _____ /

Классный руководитель _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Адрес ОУ _____ тел _____

Сроки передачи акта обследования в управление опеки и попечительства до 15 апреля и до 15 ноября.