

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС СЕМЬИ

Дата обследования « » _____ 200 г.
На обследовании присутствовал (а) _____ / _____

Сведения о ребенке:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____
Дата рождения « » _____ г. полных _____ лет _____ мес
ГОУ СОШ (ДОУ) № _____ класс (группа) _____

Сведения об отце (отчине, опекуне):

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Дата рождения « » _____ г.
Образование _____ по специальности _____
Место работы _____ должность _____
Семейное положение _____

Сведения о матери (мачехе, опекуне):

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Дата рождения « » _____ г.
Образование _____ по специальности _____
Место работы _____ должность _____
Семейное положение _____

Сведения о других членах семьи:

№	ФИО	Возраст	Степень родства	Проживание

Сведения о проживании семьи:

г. _____ ул. _____
дом _____ корпус / строение _____ квартира _____
телефон _____

специалист по социальной работе _____ / _____