

Протокол выезда КССЭР №

Дата вызова: _____ Время выезда: _____ Время прибытия: _____ Время работы: _____
 Ф.И.О. специалистов: педагог-психолог, _____ и специалист по социальной работе,

_____ .
 Адрес выезда:

Причина выезда:

Ф.И.О. законных представителей (или лиц их
 заменяющих): _____

_____ телефон _____

Состав

семьи: _____

Жилищно-бытовые условия проживания несовершеннолетнего:

Работа специалистов:

Специалист по социальной

работе: _____

Психолог: _____

Инспектор ПДН/ специалист отдела Опек

Результат

выезда: _____

Подписи специалистов: _____