

**Приложение 1**  
**к Методическим рекомендациям**  
**по ведению внутришкольного учета в**  
**организациях среднего образования**

**УТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_

Фамилия имя отчество (при его наличии) руководителя организации образования

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

**Индивидуальный план профилактической работы (ИППР)**

**Фамилия имя отчество (при наличии) обучающегося** \_\_\_\_\_

**Дата и год рождения** \_\_\_\_\_

**ИИН (копия (-и) удостоверения личности/свидетельства о рождении прилагаются)**

**Адрес проживания** \_\_\_\_\_

**Адрес прописки** \_\_\_\_\_

**Характер трудной жизненной ситуации или социально опасного положения**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ИППР разработан на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г.**

<b>Наименование вида помощи</b>	<b>Ответственный</b>	<b>Объем / периодичность помощи</b>	<b>Срок оказания помощи</b>	<b>Индикаторы оценки качества</b>

С содержанием ИППР ознакомлен и согласен взять на себя обязательства по выполнению указанных рекомендаций

\_\_\_\_\_

(ФИО и подпись родителя или иного законного представителя)