Vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros

priemonių ar auklėjamojo poveikio priemonės įgyvendinimo Pasvalio rajono savivaldybėje organizavimo, koordinavimo ir kontrolės tvarkos aprašo

3 priedas

**REKOMENDUOJAMA minimalios priežiūros priemonę vykdANČIO ASMENS ataskaitOS FORMA**

**1. Duomenys apie vaiką**

Vardas ir pavardė:

Vaiko atstovai pagal įstatymą, kontaktai:

Skirta minimalios priežiūros priemonė:

Skirtos minimalios priežiūros priemonės terminas, vykdymo kartas:

Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymo data ir numeris:

**2. Vaiko minimalios priežiūros priemonės vykdymas**

Minimalios priežiūros priemonę vykdančio asmens pavadinimas (*jei fizinis asmuo – vardas, pavardė, pareigos):*

Veiklos pobūdis *(individualus darbas, grupinis darbas, metodai, dažnumas)*:

Vaiko elgesio pokyčiai *(įvertinti)*:

Vaiko atstovų pagal įstatymą dalyvavimas vykdant vaiko minimalios priežiūros priemonę, jiems teiktos rekomendacijos, konsultacijos, kita pagalba *(įvertinti):*

Vaiko atstovų pagal įstatymą pareigų vykdymas:

**3. Išvados ir rekomendacijos**

Vaiko stipriosios pusės *(gebėjimai, interesai)*:

Galimi sunkumai:

Siūlymai dėl švietimo ar kitos pagalbos vaikui teikimo:

*Minimalios priežiūros priemonę vykdančio asmens parašas:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_