

Индивидуальная программа
психолого-педагогического сопровождения ребенка

ФИО несовершеннолетнего _____

Дата рождения _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Группа _____ ДОО _____

Основания (факторы риска): _____

Проблемы _____ несовершеннолетнего _____ и/или _____ се-
мьи _____

Сроки работы: «___» _____ 20__ года - «___» _____ 20__ года

Воспитатель _____

Программа мероприятий

Проблема:					
Задачи: 1. 2. 3.					
Ресурсы:					
№ п/п	Мероприятия, форма проведения	Ожидаемый результат	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия	Результат реализации мероприятия
1.					
2.					
3.					

Родитель (законный представитель) _____

ФИО

подпись