

Перечень шаблонов/образцов документов психолого-педагогического консилиума образовательной организации.

1. Приказ о создании ППк
2. Протокол проведения заседания ППк
3. Характеристика учителя на обучающегося с ОВЗ
4. Характеристика учителя на обучающегося, испытывающего трудности в обучении
5. Характеристики педагога-психолога на обучающегося с ОВЗ
6. Характеристики педагога-психолога на обучающегося, испытывающего трудности в обучении
7. Характеристика учителя-логопеда на обучающегося с ОВЗ
8. Характеристика учителя-логопеда на обучающегося, испытывающего трудности в обучении
9. Характеристика учителя-дефектолога на обучающегося с ОВЗ
- 10.Характеристика учителя-дефектолога на обучающегося, испытывающего трудности в обучении
- 11.Заявление о создании специальных условий обучения и воспитания (обучающийся с ОВЗ)
- 12.Заявление о создании специальных условий обучения и воспитания (обучающийся с ОВЗ + ребенок-инвалид)
- 13.Заявление о создании специальных условий обучения и воспитания (обучающийся с ОВЗ + индивидуальное обучение)
- 14.Согласие на обследование специалистами (малое)
- 15.Журнал обращения к специалистам
- 16.Письменное информирование о наличии трудностей в обучении + согласие на обследование
- 17.Письменное информирование о наличии трудностей в поведении + согласие на обследование
- 18.График обследования обучающегося специалистами ППк
- 19.Письменное информирование о результатах обследования специалистами
- 20.Заключение и рекомендации ППк
- 21.Коллегиальное заключение ППк
- 22.Направление на обследование в ПМПК
- 23.Журнал регистрации направлений в ПМПК
- 24.Письменный запрос на составление характеристики для предоставления в медицинскую организацию
- 25.Протокол встречи и беседы с родителями.

ПРИКАЗ

от «__» 20__ г.

№ __

О создании и организации работы
психолого-педагогического консилиума
наименование ОО
на 20__ - 20__ учебный год¹

В целях создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения, на основании распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-педагогический консилиум (далее ППк)
наименование ОО
в составе:
 - ФИО - должность;
 - ФИО - должность;
 - ФИО - должность;
2. Назначить:
 - председателем ППк - ФИО.
 - заместителем председателя ППк- ФИО.
 - секретарем ППк - ФИО.
3. *Должность, ФИО* вменить в обязанность организацию работы ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО*.

¹ Учебный год можно не указывать, тогда Приказ будет актуален до внесения изменений в состав ППк.

4. Утвердить график заседаний ППк на 20__-20__ учебный год.
5. Специалистам ППк вести учетную документацию ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО*.
6. Контроль и общее руководство ППк оставляю за собой.

Директор *наименование ОО*
И.О. Фамилия

С приказом ознакомлены:

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума наименование ОО

No _____

от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали: *И.О.Фамилия (должность в ОО, роль в ПК),*

Повестка дня:

1. ...
2. ...
3. ...

Ход заседания ППк:

1. ...
2. ...
3. ...

Решение ППк:

1. ...
2. ...
3. ...

Приложения (характеристики, представления на обучающегося, результаты продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных и проверочных работ и другие необходимые материалы):

1. ...
2. ...

Председатель

ППк И.О.Фамилия

Члены ППК:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Фамилия

**Характеристика учителя на обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся ____, вариант __

Заключение ПМПК: №_____ от «__»____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных
специалистов

И.О. Фамилия обучается в __«__» классе наименование ОО в подразделении
_____.

Сведения о состоянии здоровья: _____

Успеваемость по программе: указать общи ход освоения образовательной
программы.

Математика: указать успеваемость по предмету, характерные трудности,
сильные стороны.

Русский язык: указать успеваемость по предмету, характерные трудности,
сильные стороны.

Литературное чтение: указать успеваемость по предмету, характерные
трудности, сильные стороны.

Окружающий мир: указать успеваемость по предмету, характерные
трудности, сильные стороны.

Технология: указать успеваемость по предмету, характерные трудности,
сильные стороны.

Наблюдение на уроках и переменах, во внеурочной деятельности:

Проявление личностных качеств в поведении ребенка:

Положение ребенка в детском коллективе:

Участие семьи в обучении и воспитании ребенка:

«__» _____ 201__ года

Учитель

наименование ОО _____

/И.О.Фамилия/

**Характеристика учителя на обучающегося,
испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О.Фамилия обучается в __ «__» классе
наименование *ОО* в подразделении _____.

Сведения о состоянии здоровья: _____

Успеваемость по программе: указать общи ход освоения образовательной программы.

Математика: указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

Русский язык: указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

Литературное чтение: указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

Окружающий мир: указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

Технология: указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

Наблюдение на уроках и переменах, во внеурочной деятельности:

Проявление личностных качеств в поведении ребенка:

Положение ребенка в коллективе класса:

Участие семьи в обучении и воспитании ребенка:

«__»_____ **201__** года

Учитель

наименование *OO* _____ /И.О.Фамилия/

Заключение педагога-психолога на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся _____, вариант _____

Заключение ПМПК: №_____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных специалистов

И.О.Фамилия обучается в __ «__» классе

наименование ОО в подразделении _____.

По результатам обследования получены следующие данные.

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 201__ года

Педагог-психолог

наименование ОО _____ /И.О.Фамилия/

**Заключение педагога-психолога на обучающегося,
испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О.Фамилия обучается в __ «__» классе

наименование ОО в подразделении ___. По результатам
обследования получены следующие данные.

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю
или семье.

«__» _____ 20__ года

Педагог-психолог

наименование ОО _____ /И.О.Фамилия/

**Логопедическая характеристика
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребенка-инвалида.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся _____, вариант _____

Заключение ПМПК: №_____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных
специалистов

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе *наименование ОО* в подразделении
_____. По результатам логопедического обследования получены
следующие данные.

Состояние моторики:

Моторика кистей рук. _____

Артикуляционная моторика. _____

Понимание обращенной речи: _____

Характеристика устной речи:

Связная речь. _____

Лексический строй. _____

Грамматический строй речи. _____

Слоговая структура. _____

Звуковое оформление речи. _____

Фонематический слух. _____

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез. _____

Интонационно мелодическая сторона речи. _____

Характеристика письменной речи:

Чтение: _____

Письмо: _____

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю
или семье.*

«__» _____ 201__ года

Учитель-логопед

наименование ОО _____

/И.О.Фамилия

**Логопедическая характеристика
обучающегося, испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе *наименование ОО* в подразделении ___. По результатам логопедического обследования получены следующие данные.

Состояние моторики:

Моторика кистей рук. _____

Артикуляционная моторика. _____

Понимание обращенной речи: _____

Характеристика устной речи:

Связная речь. _____

Лексический строй. _____

Грамматический строй речи. _____

Слоговая структура. _____

Звуковое оформление речи. _____

Фонематический слух. _____

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез. _____

Интонационно мелодическая сторона речи. _____

Характеристика письменной речи:

Чтение: _____

Письмо: _____

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.*

«__» _____ 201__ года

Учитель-логопед
наименование ОО

_____ /И.О.Фамилия/

Заключение учителя-дефектолога на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся с _____, вариант _____

Заключение ПМПК: №_____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных специалистов

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе *наименование ОО* в подразделении _____. По результатам обследования получены следующие данные.

Уровень общей осведомленности: __

Уровень усвоения программного материала: __

Уровень развития мыслительных операций: __

Способность к обучаемости: __

Заключение об уровне познавательного развития: кратко сформулировать заключение.

11 Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 201__ года

Учитель-дефектолог
наименование ОО

_____ /И.О.Фамилия/

**Заключение учителя-дефектолога на обучающегося,
испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе
наименование *ОО* в подразделении _____.

По результатам обследования получены следующие данные.

Уровень общей осведомленности: __

Уровень усвоения программного материала: __

Уровень развития мыслительных операций: __

Способность к обучаемости: __

Заключение об уровне познавательного развития: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 201__ года

Учитель-дефектолог
наименование *ОО*

/И.О.Фамилия/

**Заявление на создание специальных условий обучения и воспитания
(ребенок с ОВЗ)**

Директору *наименование ОО*
И.О.Фамилия директора

от _____

Конт.телефон: _____
email: _____

заявление.

Прошу создать моему ребёнку _____

_____, обучающемуся/йся с
ограниченными возможностями здоровья, специальные условия обучения и
воспитания в *наименование ОО* в 20__-20__ учебном году согласно АООП
(указать уровень получения образования) для обучающихся с _____, вариант
_____ (при наличии) на основании заключения ПМПК №_____ от
«__» _____ 20__ г. (копию прилагаю).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Заявление на создание специальных условий обучения и воспитания (ребенок с ОВЗ + ребенок-инвалид)

Директору наименование ОО
И.О.Фамилия директора

OT

Конт.телефон: _____

email:

заявление.

Прошу создать моему ребёнку

создать

moemy

ребёнку

_____ , обучающемуся/йся с ограниченными возможностями здоровья и ребенку-инвалиду специальные условия обучения и воспитания в *наименование ОО* в 20____-20____ учебном году на основании заключения ПМПК №_____ от «____»_____ 20____ г. (копию прилагаю) и индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (копию прилагаю).

Дата _____

Подпись /

Заявление на создание специальных условий обучения и воспитания (ребенок с ОВЗ + индивидуальное обучение)

Директору наименование ОО
И.О.Фамилия директора

OT

Конт. Телефон: _____
email:

заявление.

Прошу создать моему ребёнку

_____ , обучающемуся/йся с ограниченными возможностями здоровья специальные условия обучения и воспитания в *наименование ОО* в 20__-20__ учебном году на основании заключения ПМПК №_____ от «__»_____ 20__ г. (копию прилагаю) и перевести на индивидуальное обучение в 20__-20__ учебном году на основании Медицинского заключения №_____ от «__»_____ 20__ г. (оригинал прилагаю).

Дата _____

Подпись /

**Согласие на обследование специалистами.
Оформляется в случае запроса родителей на обследование в ППк.**

Председателю психолого-
педагогического консилиума
наименование ОО
ФИО председателя

Согласие.

Я, ФИО родителя/законного представителя, даю согласие на проведение обследования моего ребенка обучающегося/йся __ «__» класса ФИО ребенка специалистами ППк наименование ОО (перечислить специалистов).

Дата

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

**Журнал обращения к специалистам психолого-педагогического
консилиума
наименование ОО
в 20__ - 20__ учебном году**

Отделение/структурное подразделение: *название и адрес*

Руководитель/администратор отделения: *Фамилия Имя Отчество*

Контактная информация ППк:

Председатель ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Заместитель председателя ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Секретарь ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Педагог-психолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-логопед – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-дефектолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Социальный педагог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Начат: _____

Окончен: _____

Дата обращения:					
Инициатор обращения:		Должность:		Подпись	
ФИО обучающегося/йся:			Класс/группа		
Причина обращения:					
Специалист, принялший обращение:		Дата:		Подпись	
Проведенные мероприятия:					
Результат обращения:					
ФИО специалиста:		Дата:		Подпись	

**Письменное информирование о наличии трудностей в обучении +
согласие на обследование**

Шапка/официальный бланк ОО

ФИО родителя
матери/отцу обучающегося/йся __ «__» класса
ФИО обучающегося

Уважаемый (ая)_____!

Основная задача *наименование ОО* заключается в обеспечении качества образования обучающихся при создании благоприятных условий для всестороннего личностного развития каждого ребенка, его безопасности и психологического комфорта.

Реализация поставленной задачи предусматривает мониторинг достижений обучающихся в овладении образовательной программой.

Результаты мониторинга текущей *и/или* промежуточной успеваемости Вашего сына(дочери)_____ (*ФИО ребенка*), обучающегося/йся __ «__» класса, показали *наличие/сохранение стойких* трудностей в овладении содержанием *большинства/следующих* основных учебных дисциплин _____ (*наименование*) в овладении основной образовательной программой начального общего образования.

Просим Вас согласовать обследование Вашего сына (дочери) _____ (*ФИО ребенка*), обучающегося/йся __ «__» класса специалистами психолого-педагогического сопровождения *наименование ОО (педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом)* с целью выявления причин *возникшей/сохраняющейся* неуспеваемости ребенка и определения путей помощи.

Приложение к письму:

1. *Выписка из журнала успеваемости, результаты мониторинга, текущей аттестации и т.д.*

«__» _____ 201__ г.

Директор *наименование ОО* _____ /И.О.Фамилия/

Классный руководитель _____ /И.О.Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына(дочери)_____

_____, обучающегося/йся
«__» класса, специалистами психолого-педагогического консилиума
наименование *OO*.

подпись /

фамилия имя отчество /

20__г.

**Письменное информирование о наличии трудностей в поведении +
согласие на обследование**

Шапка/официальный бланк ОО

*ФИО родителя
матери/отцу обучающегося __ «__» класса
ФИО обучающегося*

Уважаемый (ая) _____ !

Основная задача *наименование ОО* заключается в обеспечении качества образования обучающихся при создании благоприятных условий для всестороннего личностного развития каждого ребенка, его безопасности и психологического комфорта.

Решение поставленной задачи включает оценку и контроль за состоянием психологического здоровья детей, реализацией их потребности в физической и психологической безопасности, обеспечением требуемого объема психолого-педагогической помощи в организации общения и взаимодействии друг с другом.

Результаты проведенного внутришкольного мониторинга по указанным параметрам показали *наличие/сохранение* у Вашего сына (дочери) _____ (*ФИО ребенка*), обучающегося/йся __ «__» класса, наличие трудностей в принятии и соблюдении установленной в школе *системы правил*, обеспечивающих психологическую и физическую безопасность педагогов и обучающихся.

Просим Вас согласовать обследование Вашего сына (дочери) _____ (*ФИО ребенка*), обучающегося/йся __ «__» класса, специалистами психолого-педагогического сопровождения *наименование ОО* (*педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом*) с целью выявления причин *возникших/сохраняющихся* трудностей.

1. *Характеристика учителя с описанием возникающих трудностей.*

«__» _____ 201__ г.

Директор *наименование ОО* _____ /И.О.Фамилия/

Классный руководитель _____ /И.О.Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына(дочери) _____, обучающегося/йся __ «__» класса, специалистами психолого-педагогического консилиума *наименование ОО*.

«__» _____ 20__ г.

_____ /

подпись

фамилия имя отчество

**График обследования, обучающегося/йся __ «__» класса
Фамилия Имя Отчество
специалистами психолого-педагогического консилиума**

Специалист/ФИО/телефон	Дата и время обследования
Педагог-психолог Фамилия Имя Отчество телефон	
Учитель-логопед Фамилия Имя Отчество телефон	
Учитель-дефектолог Фамилия Имя Отчество телефон	

Информируем вас, что при отсутствии родителей (законных представителей) на обследовании в указанное время, **обучающийся будет обследован согласно графику.**

Председатель ППк
наименование
оо /И.О.Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына(дочери) _____, обучающегося/йся __ «__» класса, специалистами психолого-педагогического консилиума наименование *OO* по данному графику».

«_____» _____ 20____г.

_____ / _____
подпись

фамилия имя отчество

Письменное информирование о результатах обследования

Шапка/официальный бланк ОО

*ФИО родителя
матери/отцу обучающегося/йся __ «__» класса
ФИО обучающегося*

Уважаемый (ая)_____!

По согласованию с Вами специалистами службы психолого-педагогического сопровождения *наименование ОО* было проведено обследование Вашего сына(дочери)_____ (*ФИО ребенка*), обучающегося/йся __ «__» класса направленное на _____ (указать на предмет чего).

Просим Вас ознакомиться с результатами проведенного обследованиями и предложенными рекомендациями специалистов (Приложение к письму).

Приложение:

1. Указать все прилагаемые характеристики и заключения.

«__» _____ 201__ г.

Директор *наименование ОО* _____ /И.О.Фамилия/

Классный руководитель _____ /И.О.Фамилия/

«С результатами обследования моего сына(дочери)_____, обучающегося/йся __ «__» класса, специалистами психолого-педагогического консилиума *наименование ОО* и рекомендациями специалистов ознакомлен».

«__» _____ 20__ г.

_____ /_____

подпись

фамилия имя отчество

Заключение и рекомендации психолого-педагогического консилиума**Дата «__» 20__ года****ФИО ребёнка, дата рождения, класс, с/п: указать все сведения****Причины направления на ППк: указать причину направления****Заключение специалистов ППк:**Педагог-психолог: указать заключение из характеристики специалистаУчитель-логопед: указать заключение из характеристики специалистаУчитель-дефектолог: указать заключение из характеристики специалиста**Рекомендации ППк:** указать общие рекомендации ППк (например, направление на обследование в ПМПК), проведение медицинского обследования, решение вопроса об индивидуальном обучении).Педагог-психолог: указать рекомендации из характеристики специалистаУчитель-логопед: указать рекомендации из характеристики специалистаУчитель-дефектолог: указать рекомендации из характеристики специалиста**Приложение:**

1. Перечислить все прилагаемые характеристики.

Председатель

ППк _____ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Родители (законные представители) ребенка:

«С заключением и рекомендациями психолого-педагогического консилиума
наименование ОО ознакомлен».

«__» 20__ г.
_____ / _____
подпись _____ / _____
фамилия имя отчество

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)**

Дата «__» 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам**Рекомендации родителям**

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк

И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (а)

/

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен (на)

/

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами:

/

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

Направление в ПМПК**№ __ от «__» 20 г.**

*Наименование ОО направляет обучающегося/уюся _____ «__» класса
наименование подразделения ОО **Фамилия Имя Отчество** ребенка,
_____ года рождения*

*на прохождение обследования в психолого-педагогическую
комиссию города _____ с целью определения образовательного
маршрута начального общего образования.*

Причины направления: *перечислить все возникающие трудности и причины.*

Приложение:

1. *Заключение психолого-педагогического консилиума наименование ОО.*
2. *Перечислить все прилагаемые характеристики.*
3. *Копии контрольных и проверочных работ, рабочих тетрадей.*

Председатель ППК
наименование ОО

/И.О.Фамилия/

**Журнал регистрации направлений
обучающихся в
психолого-педагогическую комиссию
города _____**

**Журнал регистрации направлений обучающихся в
психолого-педагогическую комиссию города _____.**

№	Ф.И.О. ученника, класс	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
1			из Направления на ПМПК	из Направления на ПМПК	<p>Получено: <i>перечислить все передаваемые документы</i></p> <p><i>Родитель пишет своей рукой: «Я, ФИО, пакет документов получил»</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Дата: _____</p> <p>Подпись: _____</p>

**Письменный запрос на составление характеристики для предоставления
в медицинскую организацию**

Председателю ППк
наименование ОО
И.О.Фамилия председателя

(ФИО родителя)

Запрос.

Дата: «__» _____ 2018 года

Я, Имя Отчество Фамилия, мать/отец Имя Отчество Фамилия, обучающегося/йся __ «__» класса наименование структурного подразделения прошу выдать на руки логопедическую характеристику моего сына/дочери для предоставления в медицинскую организацию.

ФИО родителя / *подпись*

**Протокол встречи и беседы с родителями
(законными представителями) обучающегося
наименование ОО**

класса -

ФИО учащегося
Дата встречи: " __ " 20 __ г.

Инициатор встречи:

На встрече присутствовали следующие лица:

1. Со стороны школы следующие представители:

_____,
_____,
_____,
_____.

2. Со стороны семьи следующие представители:

_____,
_____,
_____.

Содержание беседы:

Вопросы, рассматриваемые на встрече:

Выводы и предложения, сделанные сторонами после проведения беседы:

Шаги, которые стороны намерены выполнить в скором времени:

Сроки ближайших консультаций сторон и дата последующей встречи между сторонами:

Визы лиц, проводивших беседу:

Представитель *наименование ОО*:

Представитель семьи:
