

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ОГБУСО
«КЦСОН Осинского района»
И.А. Шипицыной
От 02.03.2020 г. № 104

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения Осинского района»
Служба ранней помощи

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____

«____» _____ 20____ г.

Дата обращения: _____

ФИО родителя _____

ФИО ребенка _____

Возраст ребенка _____ Дата рождения _____

Причина обращения _____

Заключение: _____

Рекомендации

Рекомендована:

программа раннего вмешательства в индивидуальной/групповой форме

программа сопровождения

Руководитель Службы ранней помощи _____

ФИО, подпись

Специалист Службы ранней помощи: _____

ФИО, подпись