КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

 «КАЛАЧЕЕВСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»

АКТ

ПРИЕМА ВОСПИТАННИКА СПЕЦИАЛИСТАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Месяц  |  | Время  |

Я, специалист по социальной работе КУ ВО «Калачеевский СРЦдН» (Ф.И.О.) принял несовершеннолетнюю(него)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

Адрес проживания семьи на момент зачисления несовершеннолетнего в учреждение

|  |  |
| --- | --- |
| Область |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица  |  |
| Дом  |  |

Лицо, у которого принимается несовершеннолетний

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Родитель |  | Фамилия |  |
| Должностное лицо | + | Имя |  |
| несовершеннолетний |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  |

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт |  | серия | номер | когда | кем |
| Свидетельство о временной регистрации |  | НЕ | ПРЕДУСМОТРЕНО |  |  |  |  |
| иное |  |

 В присутствии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Медсестра |  | + |
| Воспитатель |  |  |
|  |  |  |

для прохождения реабилитационных мероприятий.

Основание помещения несовершеннолетнего в учреждение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ходатайство органов системы профилактики |  |  |  |
| Заявление родителей |  |  |  |
| Заявление несовершеннолетнего |  |  |  |
| Иное |  |  |  |

Ребенка приняли: Ребенка передали:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ . / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

 «КАЛАЧЕЕВСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»

АКТ

ПЕРЕДАЧИ ВОСПИТАННИКА СПЕЦИАЛИСТАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Месяц  |  | Время |

Я, специалист по социальной работе КУ ВО «Калачеевский СРЦдН» (Ф.И.О.) приняла несовершеннолетнюю(него)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

Адрес проживания семьи на момент отчисления несовершеннолетнего из учреждения

|  |  |
| --- | --- |
| Область |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица  |  |
| Дом  |  |

Лицо, у которого принимается несовершеннолетний

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Родитель |  | Фамилия |  |
| Должностное лицо |  | Имя |  |
| несовершеннолетний |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  |

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт |  | серия | номер | когда | кем |
| Свидетельство о временной регистрации |  | НЕ | ТРЕБУЕТСЯ |  |  |  |  |
| иное |  |

 В присутствии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Медсестра |  |  |
| Воспитатель |  |  |
|  |  |  |

для прохождения реабилитационных мероприятий.

Основание помещения несовершеннолетнего в учреждение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Разрешение органов системы профилактики | + |  |  |
| Заявление родителей |  |  |  |
| Заявление несовершеннолетнего |  |  |  |
| Ходатайство КОУ ВО «Руднянская школа-интернат» |  |  |  |

Ребенка приняли: Ребенка передали:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /