|  |  |
| --- | --- |
|  | УТЕРЖДАЮПредседатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Белозерского муниципального округаРазумовская А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |

**План занятости несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)**

**на период с 01.06.2025 по 31.08.2025**

1.Дата рождения:

2.Категория\*

3.Наименование образовательной организации, в котором обучается несовершеннолетний, класс, группа и т.д.

4.Категория семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5.Причина отнесения к категории, нуждающегося в проведении индивидуально профилактической работы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения | Ответственный исполнитель (учреждение, родители, наставник) | Отметка об исполнении |
|  | **июнь** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | **июль** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | **август** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

План составлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ответственного наставника из числа члена КДН и ЗП

###### \*если несовершеннолетний, относится к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указать дополнительно.