

Załącznik 6.

Do standardów ochrony małoletnich
w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sompolnie

Załącznik nr 6

Wzór planu wsparcia małoletniego

PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO	
1. Imię i Nazwisko dziecka	
2. Forma udzielonego wsparcia - pomoc psychologiczna - inne:	
3. Uwagi- w szczególności wskazanie potrzeby wsparcia specjalistycznego (jakiego)	
Data sporządzenia:	Podpis pracownika