

СОЦІАЛЬНИЙ ПАСПОРТ

_____ класу _____

(назва закладу освіти)

1-й сем., 2-й сем. (підкреслити)
20__ - 20__ навчального року

Класний керівник

№ з/п	Прізвище, ім'я здобувача освіти	Дата народження	Домашня адреса/телефон	Прізвище, ім'я батьків	Ознаки сім'ї (особи)*	Дата відвідування
1.						
2.						
3.						

(Відвідує і заповнює класний керівник)

* *Ознаки сім'ї (особи)* (відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 09.07.2014 № 450 «Про затвердження форм обліку соціальних послуг сім'ям (особам), які перебувають у складних життєвих обставинах», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 вересня 2014 р. за № 1076/25853):

- 1) одинока мати (батько);
- 2) діти, розлучені із сім'єю, які не є громадянами України і заявили про намір звернутися до компетентних органів із заявою про визнання біженцем;
- 3) сім'я трудових мігрантів;
- 4) неповнолітні батьки;
- 5) біженці або сім'я вимушених переселенців;
- 6) постраждалі від природних, техногенних катастроф;
- 7) один з батьків (особа) є громадянином іншої держави;
- 8) місцезнаходження одного з батьків невідоме;
- 9) інваліди та діти-інваліди;
- 10) сім'я, де є недієздатні особи/недієздатна особа;
- 11) сім'я усиновлювачів;
- 12) сім'я (особа) опікунів/піклувальників;
- 13) батьки, які перебувають у процесі розлучення;
- 14) засуджені до покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі на певний строк;
- 15) особи, які повернулися з місць позбавлення волі;
- 16) особи, які перебувають у місцях попереднього ув'язнення;

- 17) особи, які постраждали від насильства в сім'ї;
- 18) діти, які постраждали від жорстокого поводження та насильства;
- 19) особи, які постраждали від торгівлі людьми;
- 20) особа, яка виявила намір відмовитися від новонародженої дитини;
- 21) сім'ї, де батьки зловживають наркотичними засобами і психотропними речовинами;
- 22) інше (дописати).

Гендерна характеристика класу:

хлопці – _____

дівчата – _____

Стан здоров'я здобувача освіти:

№ з/п	Прізвище, ім'я здобувача освіти	Група здоров'я	Тимчасові розлади здоров'я	Хронічні соматичні хвороби	Психосоматичні захворювання	Інвалідність	Примітка
1.							
2.							
3.							

(Заповнює медпрацівник)

Позашкільна діяльність здобувача освіти:

№ з/п	Прізвище, ім'я здобувача освіти	Музична школа	Спортивна секція	Гурток, клуб тощо	Інше	Не відвідує ЗПО	Примітка
1.							
2.							
3.							

(Заповнює класний керівник)

Соціальна поведінка здобувача освіти :

№ з/п	Прізвище, ім'я здобувача освіти	Скоїв(ла) правопорушення	На обліку в ювенальній превенції	Адиктивна поведінка	Систематично порушує дисципліну	Конфлікти з вчителями, учнями
1.						
2.						
3.						

(Заповнює класний керівник)

Інформація про соціальне середовище розвитку здобувача освіти:

№ з/п	Прізвище, ім'я здобувача освіти	Повна сім'я	Неповна сім'я	Батьки, інші законні представники	Мало-Забезпечена сім'я	Багато-дітна сім'я	Інше
1.							

2.							
3.							

(Заповнює класний керівник)

На підставі соціальних паспортів класів соціальний педагог заповнює соціальний паспорт закладу освіти

