

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 32» г. Брянска**

241030 г. Брянск
ул. Ново – Советская 82
т. (факс) 52 – 49 – 31

**АКТ
первичного обследования условий жизни
несовершеннолетнего и (или) семьи**

от _____ 20__ года

Комиссия в составе: _____

провела обследование условий жизни несовершеннолетнего (семьи) _____

и установила следующее:

адрес, телефон: _____;

Ф.И.О., год рождения: _____;

отца: _____;

матери: _____;

место работы, профессия, род занятий, размер зарплаты:

отца: _____;

матери: _____;

другие источники дохода: _____;

сведения о детях (Ф.И.О., год рождения, занятость детей): _____;

сведения о других членах семьи (проживающих совместно или участвующих в воспитании ребенка (указать формы и степень участия)): _____;

состояние здоровья членов семьи (состоят на учете в диспансерах, имеют хронические заболевания, инвалидность и т.п.): _____

взаимоотношения между членами семьи: _____

условия проживания и самообеспечения семьи (жилищные условия: указать размер жилой площади, собственника жилья, наличие прописки у родителей, детей; наличие коммунальных удобств, состояние жилья, наличие подсобного хозяйства, земельного участка, его использование; наличие у ребенка отдельной комнаты (выделенное место в комнате с другими членами семьи, не имеет закрепленного личного места), индивидуального спального места(имеет общее спальное место с другими членами семьи), постельных принадлежностей, одежды по сезону (состояние и условия хранения детских вещей), места для занятий и игр, личных вещей, книг, школьных принадлежностей, игрушек, запас продуктов питания, готовой пищи, соответствующей возрасту ребенка:

признаки неблагополучия: _____

Заключение (излагаются предложения членов комиссии по работе с несовершеннолетним и (или) семьей):

Подписи членов комиссии:

Заполнил классный руководитель _____