УТВЕРЖДАЮ

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

**Маршрутный лист**

**выпускника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование интернатного учреждения)*

**202\_/202\_ учебного года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  | Место для фотографии |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Дата поступления в интернатное учреждение |  |
| Адрес регистрации по месту **жительства**/месту пребывания |  |
| Свидетельство о рождении*(серия, №, когда, кем, где выдано)* |  |
| Паспорт*(серия, №, когда, кем, где выдан)* |  |
| Социальный статус |  |
| Название, № документа, когда, кем выдан документ, подтверждающий статус |  |
| Информация о родителях*(ФИО, место нахождения)* |  |
| Информация о других родственниках*(степень родства, место нахождения, с кем поддерживает контакт)* |  |
| Медицинские особенности*(инвалидность, состоит ли на диспансерном учете – профиль заболевания, другие особенности)* |  |
| Личностные качества(общителен, трудолюбив, не требует внешнего контроля *(самостоятелен), имеет достаточно хорошую осведомленность на бытовом уровне, не склонен к немотивированным агрессивным реакциям, не склонен к девиантному поведению, не имеет вредных привычек, мотивирован к обучению, эмоционально устойчив)* |  |
| Сведения о жилье *(адрес, вид: государственное, муниципальное приватизированное, социальный найм)* |  |
| Сохранность, пригодность для проживания *(дата проведения проверки сохранности жилья)* |  |
| Не желает возвращаться в жилое помещение*(причины)* |  |
| Наличие родственников, проживающих в жилом помещении*(ФИО, дата рождения, степень родства, краткая характеристика)* | - |
| Поставлен(а) на очередь получения жилья *(орган, который поставил на очередь, адрес, телефон, № очереди, год постановки на очередь)* |  |
| Наличие задолженности по коммунальным услугам*(за какое время, сумма, прописан ли кто на данной жилплощади)* |  |
| Образовательное учреждение, в которое поступил выпускник*(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя и заместителя)*  |  |
| Получаемая специальность*(факультет/отделение, группа, Ф.И.О. куратора группы, телефон)* |  |
| Срок обучения |  |
| Социальная сеть.Члены социальной поддерживающей сети выпускника*(ФИО, кем проходится, адрес проживания, телефон)* |  |
| Предложения для решения краткосрочных проблем при сопровождении |  |
| Предложения для решения долгосрочных проблем при сопровождении |  |