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 |  | |