Додаток 10

до листа Міністерства освіти і

науки України

від 05.09.2018 № 1/9-529

**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** | **Психо-соматичні****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**](http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/2145-19?nreg=2145-19&find=1&text=%E1%E0%F2%FC%EA%E8&x=0&y=0#w12)**, 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*