

АКТ
о передаче несовершеннолетнего

Настоящим я, _____,
(Ф.И.О. работника)

сотрудник ГКУСО ВО «Владимирский социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»,

подтверждаю, что « ____ » _____ 20 ____ года в ____ ч. ____ мин.

принял(а) ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка Получателя)

у законного представителя _____
(Ф.И.О. Получателя)

для оказания услуги «Социальная няня».

Акт визуального осмотра ребенка

Состояние кожных покровов и видимых слизистых оболочек	_____ норма / нарушение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)
Температура тела	_____ норма / изменение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)
Наличие внешних видимых повреждений	_____ норма / повреждение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)

(Ф.И.О., подпись работника)

(Ф.И.О., подпись Заявителя)

Настоящим я, _____,
(Ф.И.О. Получателя)

подтверждаю, что « ____ » _____ 20 ____ г. в ____ ч. ____ мин.

принял(а) ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

у сотрудника ГКУСО ВО «Владимирский социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»,

(Ф.И.О. работника)

претензий к объему и качеству выполненных социальных услуг не имею.

Акт визуального осмотра ребенка

Состояние кожных покровов и видимых слизистых оболочек	_____ норма / нарушение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)
Температура тела	_____ норма / изменение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)
Наличие внешних видимых повреждений	_____ норма / повреждение _____ _____	_____ (подпись работника / Заявителя)

(Ф.И.О., подпись работника)

(Ф.И.О., подпись Заявителя)