

ГРАФИК
работы по предоставлению услуги «Социальная няня»

(период предоставления услуги)

День недели	Период пребывания (временной интервал)	Количество часов	Объем услуг в рамках предоставляемой технологии (содержание услуги)
Понедельник			
Вторник			
Среда			
Четверг			
Пятница			
ИТОГО (кол-во часов)			

Исполнитель
ГКУСО ВО «Владимирский
социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних»

директор / _____
(личная подпись)

М.П.

Получатель:
ФИО Получателя

Документ, удостоверяющий личность Получателя

Адрес

Телефон

(Ф.И.О.) / _____
(личная подпись)

Экземпляр договора получил _____

« _____ » _____ 20 ____ г.