

## Мониторинг социального сопровождения семьи

---

(Ф.И.О. представителя семьи)  
за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 1. Тип семьи:

- кровная семья  замещающая семья

### 2. Категория семьи:

- полная семья  
 многодетная семья  
 опекунская семья  
 приемная семья  
 переселенцы, беженцы  
 молодая/юная мать с  
несовершеннолетними детьми  
 неполная семья  
 семья с ребенком-инвалидом  
 семья, воспитывающая детей с  
ограниченными возможностями здоровья  
в возрасте до 3 лет  
 семья родителей-инвалидов с  
несовершеннолетними детьми  
 семья бывших воспитанников  
государственных учреждений  
 семья с низким уровнем дохода  
 \_\_\_\_\_







добра»													
Другое (укажите)													

**Куратор семьи:**

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись ответственного)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)