

**АКТ**  
**посещения семей (несовершеннолетнего)**

\_\_\_\_\_

фамилия и имя ребенка

класс \_\_\_\_\_ родившегося \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Дата посещения \_\_\_\_\_  
Кто посещал \_\_\_\_\_

Цель посещения \_\_\_\_\_

Обстановка на момент посещения \_\_\_\_\_

Результат проверки (рекомендации, заключения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/подпись/

\_\_\_\_\_  
/расшифровка подписи/

\_\_\_\_\_  
/должность/

\_\_\_\_\_  
/подпись/

\_\_\_\_\_  
/расшифровка подписи/

\_\_\_\_\_  
/должность/

\_\_\_\_\_  
/подпись/

\_\_\_\_\_  
/расшифровка подписи/

\_\_\_\_\_  
/должность/