



SP. ZN.:
Č. J.:

VYŘIZUJE:
TEL./E-MAIL: /

Brno

Individuální plán ochrany dítěte

Jméno a příjmení dítěte:	
Spisová značka související spisové dokumentace:	
Datum zpracování:	

Rodiče příp. jiné osoby odpovědné za výchovu (jméno, příjmení, bydliště):

Cíle (co se má změnit, čeho má být dosaženo)	Navržená opatření a způsob jejich naplňování (metody práce s rodinou, rozsah intervence a pomoci, rozsah spolupráce)	Odpovědné osoby (kdo se podílí na naplňování navržených opatření)	Termín (časový plán)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Vyhodnocení proběhne dne:

Jméno, příjmení, funkce pracovníka OSPOD	Datum	Podpis
Rodiče/jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte / dítě	Datum	Podpis

Přehodnocení plánu		
Datum přehodnocení:		Přehodnocení provedl/a:
Dosavadní opatření k naplnění cílů:		
1	Cíl: Výsledek:	
2	Cíl: Výsledek:	
3	Cíl: Výsledek:	
4	Cíl: Výsledek:	
5	Cíl: Výsledek:	
6	Cíl: Výsledek:	
Rozhodnutí o přehodnocení plánu a návrh opatření, která se promítnou do zpracování dalšího plánu ochrany dítěte:		

Jméno, příjmení, funkce pracovníka OSPOD	Datum	Podpis
Rodiče/jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte / dítě	Datum	Podpis