NAME AND POST OF PERSONS

ЖУРНАЛ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) РЕБЕНКА - ИНВАЛИДА

Tow Z					
Havar e Of >	0	99	20.76	T.	
Окончен «	30		20	f.	
Итого внесено			записей.		

Срок хранения ______лет Хранить до «____ » _____20 ___г.

п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида, дата рождения	Домашний адрес	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Согласование перечня мероприятий		Подпись, Ф.И.О. роителя (законного представителя) 7	
1	2	3	4	5	6	7	
-		<u> </u>	•		· ·	<u> </u>	
-						_	
			l	1	1		