

**Исполнение реабилитационных (коррекционных) мероприятий субъектами профилактики
в 20__ года на территории _____ района Санкт-Петербурга**

№ п/п	ФИО несовершеннолетнего	Образование		Здравоохранение		ОДН органов внутренних дел		Орган социальной защиты населения		Орган опеки и попечительства		Центр занятости населения		Органы и учреждения культуры, досуга, спорта		Другие субъекты (указать)	
		количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Ответственный субъект

_____/_____/_____
ФИО