Sąd Rejonowy w Legionowie

III Wydział Rodzinny i Nieletnich

Sekcja Wykonawcza

ul. Sobieskiego 47

05-118 Legionowo

tel. 22 766 16 92

fax. 22 766 16 92

Sygn. akt Nw………/…………

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

Sąd Rejonowy w Legionowie III Wydział Rodzinny i Nieletnich - Sekcja Wykonawcza wzywa do złożenia w terminie 7 - dniowym sprawozdania z nadzoru odpowiedzialnego rodziców nad nieletnim ………………………….. ur. ……………………….. r.

S P R A W O Z D A N I E

za okres od ..................... do ..................

1. Nazwisko i imię nieletniego ..........................................................................................................................

2. Adres zamieszkania ...............................................................................................................................

3. Miejsce pobytu ...............................................................................................................................

4. Nazwa, adres, telefon szkoły do której uczęszcza nieletni

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Klasa, imię i nazwisko wychowawcy

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Nauka zawodu: adres szkoły, zakładu rzemieślniczego, OHP/podać imię i nazwisko opiekuna praktyk, pracodawcy

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

7. Oceny: w\w okresie, na I semestr, na koniec roku szkolnego

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

8. Nieobecności w szkole:

Usprawiedliwione ........................................................................................................................

Nieusprawiedliwione .............................................................................................................................

9. Zachowanie na terenie szkoły

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

10. Kto utrzymuje kontakt ze szkołą (jak często)

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

11. Formy spędzania czasu wolnego (przynależność do klubów)

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

12. Trudności wychowawcze w domu

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

13. Sytuacja socjalno-bytowa

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data ................................................. podpis rodziców..................................