Sutarties 3 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įstaigos pavadinimas)

Plungės rajono savivaldybės administracijos

Socialinės paramos skyriui

**20\_\_\_M.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MĖN. AKREDITUOTAI TEIKIAMŲ VAIKŲ DIENOS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ SUTEIKIMO ATASKAITA**

20\_\_\_m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Paslaugą gaunančio asmens vardas ir pavardė | Gimimo data | Vaikas su negalia ir (ar) specialiaisiais ugdymosi poreikiais  (įrašyti galiojimo terminą) | Sutarties su asmeniu, skirtos akredituotai vaikų dienos socialinei priežiūrai organizuoti ir teikti Nr. | Paslaugų suteikimo dienų skaičius per ataskaitinį  laikotarpį |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Įstaigos vadovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

Ataskaitą parengė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el. p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas ir pavardė)