

Individuální plán ochrany dítěte

Cíle	Plánované kroky a opatření	Odpovědné osoby	Termín

Jméno a příjmení sociálního pracovníka

Podpis

Datum

--	--	--

Rodiče či jiné osoby zodpovědné za výchovu seznámeni

Datum

Datum

Podpis

Podpis
