



Pielikums Nr.2

**Rīgas _____ priekšpilsētas (rajona) Sociālā dienesta
Atbalsta nodaļas ģimenēm ar bērniem**

ATZINUMS

Adrese:ielā....., Rīgā, LV –, tālr. / fakss:

Skolas nosaukums _____

Bērna vārds, uzvārds _____ personas kods _____

Dzīves vietas adrese _____

Problēmas formulējums _____

Veiktie pasākumi un iesaistītie speciālisti (t.sk. pabalsti):

Klienta iesaistīšanās problēmas risināšanā un viedoklis par problēmu:

Ieteikumi:

Sociālais darbinieks (vārds, uzvārds) _____ paraksts _____

Kontakttālrunis _____

Datums _____

