**Паспорт кабинета профилактики**

* 1. Состав кабинета профилактики

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность | Образование | Статус в кабинете профилактике | Контактные координаты (адрес, телефон) |
|  |  | Заместитель директора по ВР |  | Председатель |  |
|  |  | Социальный педагог |  |  |  |
|  |  | Медработник |  |  |  |
|  |  | Педагог-психолог |  |  |  |
|  |  | Куратор группы |  |  |  |
|  |  | Представитель студенческого самоуправления |  |  |  |

* 1. Характеристика образовательного учреждения

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Статус образовательного учреждения |  |
| 2. Адрес образовательного учреждения |  |
| 3. Руководитель образовательного учреждения |  |
| 4. Количество обучающихся. |  |
| 5. Учреждение здравоохранения, курирующее образовательное учреждение |  |
| 5.1. Руководитель учреждения здравоохранения |  |
| 5.2. Адрес учреждения здравоохранения, телефон |  |
| 6. Комиссия по делам несовершеннолетних |  |
| 6.1. Руководитель |  |
| 6.2. Адрес комиссии по делам несовершеннолетних, телефон |  |