

Data.....

## Obszar pracy z rodziną

Rodzina: .....

Sytuacja zdrowotna (szczepienia, badania lekarskie, poradnie):

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

Sytuacja mieszkaniowa:

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

Sytuacja finansowa:

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

Funkcjonowanie dzieci w szkole:

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

Funkcjonowanie dzieci w środowisku domowym:

.....

.....

.....

.....

Obserwacja asystenta rodziny dotycząca pracy z rodziną:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....