*Anexa 16C*

Unitatea de învățământ ................................................................

Cabinetul de Asistență Psihopedagogică

**FIȘĂ CONSILIERE INDIVIDUALĂ PĂRINTE**

|  |
| --- |
| Nr. registru de evidență a activității/  Data: |
| *Nume și prenume beneficiar:*  *Adresa:*  *Nr. tel. E-mail:*  *Vârsta şi data naşterii:* |
| *Stare civilă:*   Căsătoriți  Divorțați  Recăsătoriţi  Uniune consensuală  Părinte unic Altă situație: |
| Copii: vârstă/sex |
| Problema/nevoia cu care se prezintă în consiliere: |
| Factori protectori și factori de risc: |
| Rezultate intervenție / Recomandări: |
| Prof. consilier școlar: Semnătura : |

**Program de intervenție**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Data** | **Participanti** | **Activitatea desfășurată** | **Observații** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |