

### ВЫПИСКА

индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

1. Общие данные о ребенке-инвалиде  
ИПРА ребенка-инвалида № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии):

2. Дата рождения:

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев):

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство -на пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1 Государство: Российская Федерация

4.2 Почтовый индекс:

4.3. Субъект Российской Федерации: Хабаровский край

4.4 Район \_\_\_\_\_

4.5.Населенный пункт (4.5.1  городское поселение 4.5.2.  сельское поселение):

Улица: \_\_\_\_\_

4.7.Дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4.8. Квартира: \_\_\_\_\_

5. Лицо без определенного места жительства

6. Лицо без постоянной регистрации

7. Контактная информация:9

7.1.Контактные телефоны; \_\_\_\_\_

7.2.Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета:

9.Мероприятия, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида

: Раздел	Нуждается	Не нуждается	Бессрочно	Дата с	Дата по
Психологическая помощь, оказываемая в ОО.					
Профессиональная ориентация, оказываемая в ОО					
Рекомендации по условиям организации обучения					