

Додаток 4  
до Інструкції з організації роботи  
підрозділів ювенальної превенції  
Національної поліції України  
(пункт 6 розділу III)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Начальник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**ПЛАН**  
**заходів індивідуальної профілактики**

\_\_\_\_\_ (П. І. Б. дитини)

з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

№ з/п	Захід	Поліцейський, який здійснив профілактичну роботу	Відмітка про виконання
1	2	3	4

\_\_\_\_\_ (посада, звання, П. І. Б., підпис особи,

що склала план)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року