

Додаток 9  
до Інструкції щодо порядку взаємодії  
управлінь (відділів) у справах сім'ї,  
молоді та спорту, служб у справах  
дітей, центрів соціальних служб для  
сім'ї, дітей та молоді та відповідних  
підрозділів органів внутрішніх справ з  
питань здійснення заходів з  
попередження насильства в сім'ї

Штамп органу внутрішніх справ

**НАПРАВЛЕННЯ  
НА ПРОХОДЖЕННЯ КОРЕКЦІЙНОЇ ПРОГРАМИ**

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б., дата народження, адреса)

видано направлення на проходження корекційної програми в \_\_\_\_\_  
(найменування закладу, адреса)

Для проходження корекційної програми необхідно з'явитися до  
\_\_\_\_\_20\_\_року

Графік прийому спеціаліста: понеділок - п'ятниця з 9.00 до 18.00

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б., посада особи, яка видала направлення)

Дата видачі направлення \_\_\_\_\_20\_\_року

\_\_\_\_\_  
(підпис посадової особи, яка видала направлення)