**Утверждаю**

 Директор МБУ « КЦСОН

 Болотнинского района НСО»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Н.Захаров

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2025г.

**Распорядок работы**

**Филиала МБУ «КЦСОН Болотнинского района НСО»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дни недели** | **Время** | **Содержание работы** |
| **Ежедневно** | **08-00 до17-00****обед****13-00 до 13-45** | **Прием граждан** |
| **Понедельник, Вторник,****Четверг** | **В дневное время** **по согласованию с получателем социальных услуг** | **Индивидуальные**  **коррекционно- развивающие занятия** **с детьми-инвалидами** |
| **Понедельник** | **11-0 до12-00** | **Проведение тренингов для получателей социальных услуг****(для инвалидов старше 18 лет)** |
| **13-45 до 16-30** | **Индивидуальная****психологическая диагностика и консультирование получателей социальных услуг** |
| **Вторник** | **10-00 до 11-00** | **Социокультурные мероприятия****(для детей-инвалидов)** |
| **Среда** | **08-00 до 10-30** | **Групповые занятия** **(с детьми –инвалидами)** |
| **10-30 до 16-30** | **Индивидуальная****психологическая диагностика и консультирование получателей социальных услуг** |
| **четверг** | **10-00 до 11-00** | **Социокультурные мероприятия****(для детей-инвалидов)** |
| **11-00 до 12-00** | **Проведение тренингов для получателей социальных услуг** |
| **12-00 до 13-00** | **Социокультурные мероприятия** **(для инвалидов старше 18 лет)** |
|  | **10-00 до 11-30** | **Социокультурные мероприятия** **(для инвалидов старше 18 лет)** |
| **Пятница** | **08-00 до 15-00** | **Прием граждан по предварительной записи на психологическое диагностирование, консультирование**  |