Приложение 2
к Положению о Консультационном центре по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка – детский сад № 9 «Теремок

Журнал регистрации предварительной записи в Консультационный центр

№ п/п	Дата	ФИО родителей, телефон	ФИО ребенка

ЖУРНАЛ УЧЕТА
обращений в консультационный центр

N п/п	Дата, время обращения	Форма обращения (в очном режиме, в дистанционной форме, выездная консультация по месту жительства родителей)	Ф. И.О. родителя (законного представителя)	Ф. И.О., дата рождения ребенка, получающий дошкольное образование/ не получающий дошкольное образование	Домашний адрес, телефон	Содержание обращения	Вид помощи (методическая, психолого-педагогическая, диагностическая, консультативная). Запись специалиста о неявке	Подпись родителя (законного представителя), получившего помощь (Подпись специалиста о неявке на прием)
1								