

**ЖУРНАЛ УЧЕТА
письменных обращений
в консультационный центр**

N п/п	Дата, время обращения	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Ф.И.О., дата рождения ребенка	Содержание обращения	Отметка о наличии/отсутствии в письменном обращении сведений о лице, направившим письменное обращение	Ф.И.О., должность специалиста, ответственного за рассмотрение обращения и срок предоставления ответа на обращение	Подпись родителя (законного представителя), получившего ответ на обращение в случае личного получения ответа /(подпись специалиста о неявке родителя (законного представителя)

**ЖУРНАЛ УЧЕТА
телефонных обращений
в консультационный центр**

N п/п	Дата, время обращения	Назначенное время приема по предварительной записи	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Ф.И.О., дата рождения ребенка	Содержание обращения	Отметка о необходимости письменного/личног о обращения в случае оказания помощи более 15 минут	Ф.И.О., должность специалиста, оказавшего помощь	Подпись родителя (законного представителя), получившего помощь (Подпись специалиста о неявке на прием)

**ЖУРНАЛ УЧЕТА
личных обращений
в консультационный центр**

N п/п	Дата, время обращения	Назначенное время приема по предварительной записи	Отметка о наличии документа, удостоверяющего личность родителя (законного родителя)	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Ф.И.О., дата рождения ребенка	Содержание обращения	Вид помощи (методическая, психолого- педагогическая, диагностическая и консультативная) /Запись специалиста о неявке	Ф.И.О., должность специалиста, оказавшего помощь	Подпись родителя (законного представителя), получившего помощь (Подпись специалиста о неявке на прием)

