



Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Центр развития ребёнка – детский сад № 2 «Развитие»

456800, г. Верхний Уфалей, Челябинская область, ул. Бабикова, 74 В тел. 8(35164) 2 19 95; факс 8(35164)21995 E – mail: detsadrazvitie2@mail.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9  
к приказу от 17.10.2016г. № 133

### ФОРМА

журнала учета обращений (запросов) на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Адрес	Контактный телефон	Ф.И.О. и дата рождения ребенка	Форма обращения (письменно, по телефону, по электронной почте)	Краткое содержание обращения	Форма желаемого ответа	Отметка об исполнении (дата, форма ответа на обращение, ответственный)	Дата и время записи на прием к специалистам

Заведующий \_\_\_\_\_ Т.Н.Мокроусова