Приложение №1

к Положению

**Журнал**

**предварительной записи в Консультационный пункт**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Датаобращения | Формаобращения | ФИО, адрес, телефон, e-mail (при наличии) родителя (законного представителя) | ФИОребёнка | Дата рождения ребёнка | Повод обращения, проблема | Дата и время назначения | ФИО лица, принявшего заявку |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №2

 к Положению

**Журнал**

**регистрации оказания методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям (законным представителям), детей не посещающих ДО и (или) обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного воспитания и (или) детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата и время проведения мероприятия по обращению | Ф.И.О, адрес, телефон, e-mail (при наличии) родителя (законного представителя) | Ф.И.О ребёнка | Дата рождения ребёнка | Вид, форма работы | ФИО работника, оказавшего услугу | Подпись родителя (законного представителя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Приложение №4

 к Положению

Отчёт о результативности работы Консультационного пункта

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Количество обращений родителей всего | Количество проведенных консультаций по формам оказанной помощи | Выявленные проблемы | Рекомендации, результат |
| методической | психолого-педагогической | диагностической | консультативной |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Приложение №5

 к Положению

План работы Консультационного пункта

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Полное наименование муниципального образовательного учреждения | Населенный пункт | Адрес образовательной организации. контактный телефон | Ответственный и координатор работы консультативного пункта | Дата работы пункта |  Время работы |  Форма и тема работы консультативного пункта  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |