ЖУРНАЛ УЧЕТА письменных обращений в консультационный пункт

№ 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, устном обращении сведений о лице направившем письменное обращение	Ф.И.О. должность специалиста, ответственного за рассмотрение обращение и срок представления 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 пункт

№ 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 личного обращения в случае оказания помощи более 15 минут	Ф.И.О. должность специалиста, ответственного за рассмотрение обращение и срок представления 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 личных обращений в консультационный пункт

№ п/п	Дата, время обращения	Назначенное время приема по предварительной записи	Отметка о наличии документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	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	Подпись родителя (законного представителя получившего помощь (Подпись специалиста о неявке на прием)