Журнал регистрации обращений родителей (законных представителей)
в консультационный центр «ЛУЧИК» МКДОУ №9 к/в г. Ефремов Тульской обл.

№ п\п	Дата, время обращения	Ф. И. О. родителей (законных представителей), домашний адрес, контактный телефон	ФИО ребенка, дата рождения	Причина обращения	к кому направлен за консультацией

Журнал учета работы специалистов
консультационного центра «ЛУЧИК» МКДОУ №9 к/в г. Ефремов Тульской обл.
оказывающего методическую, диагностическую, психолого-педагогическую помощь родителям детей,
не посещающих ДОУ.

№ п\п	Дата, время проведения мероприятия	ФИО специалиста, должность	ФИО родителей (законных представителей)	ФИО ребенка, дата рождения	Тема. Форма проведения	Рекомендации, данные в ходе консультации