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)