

**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Заведующий МБДОУ  
 детским садом № 12  
 С.А. Пасько

Приложение № 9 к приказу  
 от 01.11.2016г. № 175/1 – ОД

**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 МБДОУ детского сада № 12



С.А. Пасько