**Журнал учета обращений в Консультативный пункт**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N***  ***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 обращении сведений о лице, направившим письменное обращение*** | ***Ф.И.О., должность специалиста, ответственного за рассмотрение обращения и срок предоставления ответа на обращение*** | ***Подпись родителя (законного представителя), получившего ответ на обращение в случае личного получения ответа/подпись специалиста о неявке родителя (законного представителя)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |