**ЖУРНАЛ**

**Учета работы консультационного центра**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного**

**учреждения детский сад№ 9 «Родничок»**

**муниципального образования Абинский район**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата ,время проведения консультации | Тема консультации | Форма  проведения  консультации | ФИО консультанта, должность | ФИО родителей (законных представителей). Контактный телефон | Рекомендации, данные в ходе консультации | Подпись  родителя (законного пред-ля) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |