

Журнал

**предварительной записи родителей (законных
представителей) ребенка на консультацию
в краевой Ресурсный консультативный центр для родителей**

**Государственное казенное дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад № 31 «Сказка»**
(наименование учреждения с указанием правовой формы)
г. Невинномысск, улица Гагарина 23-а

НАЧАТ

___ ___ 20___ г.

ОКОНЧЕН

___ ___ 20___ г.

№	Дата обращения	ФИО родителя (законного представителя)	Адрес	Контактный телефон	ФИО и дата рождения ребенка

Форма обращения (письменно, по телефону, по электронной почте)	Краткое содержание обращения	Форма желаемого ответа	Дата и время записи на прием к специалистам	Отметка об исполнении (дата, форма ответа на обращение, ответственный)
