

ЖУРНАЛ
предварительной записи родителей (законных представителей),
обратившихся в
Консультационный центр

Начат _____
Окончен _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 20

**Консультационный центр
ЖУРНАЛ
оказанных
консультационных услуг
специалиста
(_____)**

**Начат _____
Окончен _____**

№ п/п	Дата, вид консультации	ФИО родителей (законных представителей)	Проблемы в вопросах воспитания и обучения дошкольников	Рекомендации, данные в ходе консультации	Подпись получателя консультации