**ЖУРНАЛ**

 **учёта оказанной помощи родителям (законным представителям)**

**Консультационного центра муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 20 пос. Степной муниципального образования Кавказский район**

**пос.Степной**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата оказания помощи** | **ФИО родителя (законного****представителя)** | **Вид и форма оказанной помощи** | **ФИО сотрудника, оказавшего****помощь** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |