

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Малышок» г.Катав-Ивановска»
Катав-Ивановского муниципального района

**Журнал обращения к специалистам
психолого-педагогического консилиума
МДОУ «ДС «Малышок» г.Катав-Ивановска»
в 20__ - 20__ учебном году**

Отделение/структурное подразделение: *название и адрес*

Руководитель/администратор отделения: *Фамилия Имя Отчество*

Контактная информация ППк:

Председатель ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Заместитель председателя ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Секретарь ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Педагог-психолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-логопед – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-дефектолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Начат: _____

Окончен: _____

№п/п	Дата обращения	ФИО ребенка	Дата рождения	Инициатор обращения	Причина обращения