

Приложение 1
к Положению о Консультативном
пункте ГБДОУ №60
Приморского района
Санкт - Петербург

Журнал регистрации звонков и обращений родителей (законных представителей)

№	Дата	ФИО родителя (законного представителя) контактный телефон	ФИО ребенка	Возраст	Причина обращения	ФИО назначаемого специалиста	Дата и время назначенной консультации	Подпись специали ста
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение 2
к Положению о Консультативном
пункте ГБДОУ №60
Приморского района
Санкт - Петербург

Заведующему ГБДОУ №60
Голубевой Т.А.

ФИО родителей (законных представителей)

Заявление.

Я

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающая (ий) по
адресу _____
(почтовый адрес, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему
ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата, рождения)

Помощь прошу оказать по следующим вопросам:

(проблема, существо вопросов)

в форме: 1.Диагностического обследования.
2.Психолого-педагогического консультирования родителей.
3.Коррекционно-развивающих занятий.
4.Логопедической помощи.
(нужное подчеркнуть)

или любой
другой _____

« ____ » _____ 20 __ г.

Подпись: _____

Отметка о проделанной работе (дата назначения консультации,
специалист): _____

Отметка о принятой заявке в работу (заполняется специалистом, который будет работать с
обратившимся в Консультативный пункт):

Анкета — знакомство

1. Ф.И.О. ребенка, год рождения _____
2. Состав семьи _____
3. Какой ребенок по счету в семье? _____
4. Мать Ф.И.О., год рождения _____

- Место работы _____
- Характер работы: нормированный рабочий день/иное (указать) _____
- Привычки увлечения, хобби _____
(вредные привычки указать отдельно) _____
5. Отец Ф.И.О. Год рождения, _____
- Если не родной отец, то указать обязательно: _____
- Место работы _____
- Привычки, увлечения хобби _____
вредные привычки указать отдельно).
6. С кем проживает ребенок _____
7. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни _____
8. Другие дети в семье (их возраст), взаимоотношения с ними _____
9. К кому из членов семьи ребенок больше привязан _____
10. Как протекала беременность. Была ли патология беременности родов, какая _____
10. Часто ли ребенок болеет, какие тяжелые заболевания, травмы перенес _____
11. Основные виды игр и занятий дома _____

12. Какие игрушки любит, кто их
убирает _____

13. Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, как часто.

14. Какие кружки, секции, центры посещает дополнительно

15. Часто ли в Вашем доме бывают гости (чаще 1 раза в неделю, чаще 1 раза в месяц, реже)

16. Насколько часто Вы с ребенком ходите куда-нибудь, куда

17. Как Вы наказываете ребенка (перечислить)

_____ Какая мера наказания наиболее действенна

18. Какие меры поощрения Вы применяете

_____ Какая мера поощрения наиболее действенна _____

19. В каком возрасте ребенок начал разговаривать

20. Условия жизни ребенка (отдельная комната, уголок в общей комнате, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.д.)

Ваши
пожелания _____

" _____ " _____ подпись _____

контактный телефон _____

Приложение 4
к Положению о Консультативном
пункте ГБДОУ №60
Приморского района
Санкт - Петербург»

Журнал учета работы Консультативного пункта

№	Дата	Форма работы (консультация очная/заочная, занятие, мастер-класс, тренинг, семинар, диагностика)	Специ- лист	ФИО участников (родитель/законн ый представитель, ребенок)	Подпись специалиста	Подпись родителей/з аконных представите лей	Результат работы
1	2	3	4	5	6	7	8

**Форма статистического отчета
по результатам работы Консультативного пункта**

Цель работы Консультативного
пункта: _____

Задачи работы Консультативного
пункта: _____

Отчетный
период: _____

Количество специалистов, задействованных в работе Консультативного
пункта: _____

Количество
обращений: _____

Количество консультаций
специалистов: _____

Количество проведенных занятий
специалистами: _____

Количество проведенных диагностических
методик: _____

Наиболее востребованная форма
работы: _____

Наиболее востребованный
специалист: _____

С каким вопросами чаще
обращаются: _____

Проблемы, с которыми столкнулись специалисты Консультативного
пункта: _____

Рекомендации к работе Консультативного
пункта: _____

« ___ » _____ подпись _____

М.П.

