

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 29  
ДЕТСКИЙ САД «ИСКОРКА».

**БЛАНК ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

ФИО обратившегося		дата	продолжит.
<input type="checkbox"/> первичный прием	<input type="checkbox"/> самостоятельно	<input type="checkbox"/> направлен родителем	
<input type="checkbox"/> повторный прием	<input type="checkbox"/> направлен педагогом	<input type="checkbox"/> направлен администрацией	
	<input type="checkbox"/> направлен Службой	<input type="checkbox"/> направлен другой организацией	

контактные данные обратившегося	(ФИО ребенка.)	<input type="checkbox"/> Поведение	<input type="checkbox"/> Обучение
		<input type="checkbox"/> Личностное развитие	<input type="checkbox"/> Познавательное развитие
		<input type="checkbox"/> Социальное развитие	<input type="checkbox"/> Коммуникативное развитие
		<input type="checkbox"/> Органического генеза	<input type="checkbox"/> Психологического генеза

причина обращения / первичный запрос

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ключевые вопросы консультации, переформулировка первичного запроса

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

психолого-педагогическое заключение по результатам консультации

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

рекомендации

<input type="checkbox"/> индивидуальные занятия внутри ОУ	<input type="checkbox"/> доп. консультации внутри ОУ (педагоги)
<input type="checkbox"/> групповые занятия внутри ОУ	<input type="checkbox"/> консультация в ППМС-центре _____
<input type="checkbox"/> консультация др. специалистов Службы	<input type="checkbox"/> занятия/консультации в сторонних организациях

отметка о направлении

<input type="checkbox"/> Вопрос на ПМПк	<input type="checkbox"/> Вопрос на МО/МС	<input type="checkbox"/> Вопрос на ПедСовет
---	--	---

необходимость дополнительных включений Службы

особые отметки

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ФИО специалиста

подпись специалиста