Приложение 4 к Порядку оказания услуг,

утвержденным приказом ГБУ НАО «НРЦРО»

от 31.12.2019 г. № 1106

**ФОРМА ЖУРНАЛА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ**

на оказание услуг психолого-педагогической, методической

и консультативной помощи в Консультационном центре

«ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО1 | Запрос2 | Возраст и пол ребёнка3 | Форма желаемого ответа4 | Предоставление услуги5 | Контактная информация 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ФИО указывается при согласии клиента

2. Запрос — это описание проблемы со слов клиента

3. Можно указать статус ребенка «ребенок-инвалид», «сирота» или «оставшийся без попечения родителей»

4. Формы услуг: очная консультация, выездная консультация, дистанционная консультация.

5. Указываются:

- дата и время, место проведения консультации (в случае очной или выездной консультации)

- с каким специалистом хотел бы проконсультироваться клиент.

6. Указываются:

- домашний адрес (в случае выездной консультации)

- е-mail или номер телефона для обратной связи (в случае дистанционной консультации)