**Журнал регистрации**

**родителей (законных представителей), посещающих консультационный центра   
МАДОУ ЦРР-д/с №17**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Дата, время проведения консультации** | **Тема консультации** | **ФИО родителей (законных представителей)** | **Проблемы в вопросах воспитания и обучения дошкольников** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |