*Приложение 6*

**Индивидуальный план работы с семьей**

**Дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата обращения в ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
| 1 | фамилия имя ребенка |  |
| 2 | возраст |  |
| 3 | фамилия имя отчество родителей |  |
| 4 | место работы родителей |  |
| 5 | Причина непосещения ребенком ДОУ |  |
| 6 | Посещает ли ребенок дополнительные ОУ, школа раннего развития при СОШ |  |
| 7 | Потребности родителей в услугах консультативного пункта |  |
| 8 | Тематика консультаций  дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  данные специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 9 | Повторное посещение  дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 10 | Последующие посещения  дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 11 | Результат работы:  - посещает ДОУ  - школу раннего развития при СОШ  - ОУ культуры и спорта |  |

Заведующий МБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полномошнова Н.