

Региональная служба психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей и (или) желающим принять их на воспитание, «Точка опоры»

_____ (место оказания услуги, наименование муниципального образования)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
НА ОКАЗАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ УСТНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ**

Ф.И.О. (без сокращения) родителя/законного представителя несовершеннолетнего, желающего получить индивидуальную устную консультацию: _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего, возраст (полных лет), пол ребенка _____

Прошу оказать услуги: провести индивидуальную устную консультацию по вопросам образования и воспитания детей

На обработку, включающую сбор, систематизацию, хранение, использование, распространение (в том числе передачу) и включение в регистр получателей услуг персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных": _____ (согласен/не согласен).

Получатель услуг:

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ год
(подпись) (ФИО) (дата)

**АКТ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ УСТНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ**

1. Получателю услуг предоставлены следующие услуги:

№ п/п	Наименование предоставленных услуг	Дата предоставления услуги	Время предоставления услуги	Условия предоставления услуги
1	возрастные и индивидуальные особенности развития ребенка			- очно; - дистанционно: Видео связь; Скайп; Телефон - выезд на дом или в другое оборудованное место
2	организация образовательного процесса			
3	вопросы межличностной коммуникации и социализации у детей и подростков			
4	развитие, обучение и воспитание детей с ОВЗ, с инвалидностью			
5	вопросы принятия на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей			
6	вопросы правового характера, связанные с воспитанием и обучением детей			
7	вопросы определения и развития способностей и мышления ребенка			
8	вопросы компьютерной зависимости, оптимального времени взаимодействия ребенка с гаджетом и социальными сетями			
9	развития, обучения и воспитания детей и подростков			
10	вопросы о трудностях во взаимоотношениях между родителями и детьми			
11	вопросы профессионального самоопределения школьников			
12	вопросы защиты прав участников образовательного процесса			
13	иной (необходимо указать тематику запроса)			

2. Услуги предоставлены в полном объеме, Получатель услуг претензий к качеству оказания услуг не имеет.

Оцените качество предоставленной услуги (консультации), полезность полученной информации для Вас, используя оценки (обвести): **1 2 3 4 5**

Адрес электронной почты Получателя услуги _____

Поставщик услуг:

(подпись) (ФИО консультанта Региональной службы)

Получатель услуг:

(подпись) (инициалы, фамилия)