поддержки всестороннего развития личности детей не посещающих образовательные учреждения.

* 2.2**.** Основные задачи консультационного центра:
* Оказание консультативной, безвозмездной помощи родителям (законным представителям) ребенка с 1,5 до 7 лет, не посещающих дошкольные образовательные учреждения по вопросам воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста.
* Выявления уровня развития детей дошкольного возраста, необходимого для оказания грамотной консультативной помощи.
* Проведение мероприятий для предотвращения различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих дошкольные образовательные учреждения.
* Осуществление необходимой коррекции отклонений в развитии ребенка, не посещающего дошкольные образовательные учреждения, при наличии соответствующих условий в ДОО.
* информирование родителей (законных представителей) об учреждениях системы образования, которые могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями.

**3. Порядок организации и функционирования Консультационного центра.**

3.1**.** Консультационный центр на базе ДОО создается на основании приказа заведующего ДОУ и действует на основании настоящего Положения.

3.2.Деятельность Консультационного центра осуществляется в помещении ДОО.

3.3 Приказом заведующего ДОО назначается лицо, ответственное за организацию работы Консультационного центра ДОО.

3.4. Количество специалистов, привлеченных к работе Консультационного центра , определяется приказом заведующего ДОО.

3.5.На официальном сайте ДОО в информационно-коммуникационной сети Интернет создается специальный раздел на котором размещается информация о наличии Консультационного центра, порядок предоставления помощи, режим работы.

3.6. Родители (законные представители) ребенка при получении консультативной помощи имеют право:

* на получение информации о возможности оказания консультативной помощи, за исключением оказание помощи анонимно;
* на отказ на любой стадии от оказания консультативной помощи.

**4. Порядок организации оказания помощи в консультационном центре.**

4.1. Оказание помощи в Консультативном центре осуществляется на бесплатной основе.

4.2. Предоставление консультативной помощи может осуществляться:

* в устной форме по личному обращению одного из родителей ( законных представителей) в период работы Консультационного центра;
* в устной форме по телефонному обращению одного из родителей ( законных представителей) ребенка .

4.3. В заявлении (Приложение 1) о предоставлении консультативной помощи указываются:

* наименование ДОО или должностного лица, которому адресовано заявление;
* изложение вопроса по существу;
* Ф.И.О. родителей (законных представителей);
* почтовый адрес, контактный телефон заявителя;
* Ф.И.О, дата рождения ребенка дошкольного возраста;
* личная подпись заявителя и дата обращения;

4.4. При личном обращении родитель (законный представитель) должен иметь при себе:

* паспорт;
* свидетельство о рождении ребенка;
* акт органа опеки и попечительства о назначении лица опекуном (в случае если заявитель является опекуном ребенка. Оставшегося без попечительства родителей).
* При личном обращении проводится беседа, в ходе которой определяется вид помощи, необходимой ребенку и (или) родителю (законному представителю), назначается время и место ее оказания.

**5. Документация консультационного центра**

5.1.Основными нормативными актами, регулирующими деятельность Консультационного центра , являются:

* Приказ о создании Консультационного центра ДОО;
* Положение о Консультационном центре;
* План деятельности Консультационного центра;
* Заявление родителей (законных представителей) на оказание консультативной помощи (Приложение 1);
* Журнал учета родителей (законных представителей) ребенка, получающих консультативную помощь в ДОО (Приложение2);
* Журнал учета регистрации обращений родителей (законных представителей) ребенка за предоставлением консультативной помощи в ДОО (Приложение 3).

**6. Контроль  деятельности консультационного центра**

**6.1.** Контролирует деятельность консультационного центра заведующая ДОО.

**6.2.** Отчет о деятельности консультационного центра заслушивается на итоговом заседании педагогического совета.

**Приложение № 1**

Заведующей

МДОУ «Детский сад №22

Комбинированного вида»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу оказать услуги Консультационного центра мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

По вопросу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина обращения, краткое изложение проблемы)

И (или) моему (моей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

По вопросу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина обращения, краткое изложение проблемы)

Форма получения услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.20-6 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, домашний телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

**Приложение №2**

**ЖУРНАЛ**

**Журнал учета родителей (законных представителей) ребенка, получающих консультативную помощь в ДОО (Приложение2);**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | №  п/п | Дата, время проведе-ния консультации | Тема консультации, форма проведения консультации | Ф.И.О.  сотрудника ДОО  оказавшего консультацию | Ф.И.О.  ребенка | Возраст ребенка | Ф.И.О.  Родителя  (законного представителя) | Рекомендации, данные в ходе консультации | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

**Приложение №3**

**ЖУРНАЛ**

**Журнал учета регистрации обращений родителей (законных представителей) ребенка за предоставлением консультативной помощи в ДОО.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата обращения | Форма обращения | Ф.И.О  родителя (законного представителя) | Ф.И.О.  ребенка | Дата  рождения  ребенка | Повод обращения,  проблема | Дата и время консультации | Ф.И.О  Лица принявшего заявку |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Годовой отчет о деятельности Консультационного центра.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отчетная дата** | **Количество родителей, обратившихся за помощью в Консультационный центр на отчетную дату** | **Количество родителей/детей, получивших помощь в Консультационном центре на отчетную дату.** |