

## РЕЕСТР УЧЕТА ПРОВЕДЕННЫХ ОБУЧАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ

для родителей (законных представителей) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей в 2024 году

Ф.И.О. консультанта \_\_\_\_\_

Дата проведения мероприятия \_\_\_\_\_

Тема мероприятия (запрос) \_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_

Форма проведения очно

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
1							
2							

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
3							
4							
5							
6							
7							
8							

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
9							
10							
11							
12							
13							
14							

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
15							
16							
17							
18							
19							
20							

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
21							
22							
23							
24							
25							
26							

№ п/п	ФИО получателя услуги/ анонимно	Возраст получателя услуг (полных лет)	Контактный номер	E-mail	Статус заявителя (согласно Листу 2)	Факт оказания консультации	Реквизиты выданного сертификата (дата, номер (при наличии) в случае проведения обучающего мероприятия, предполагающего выдачу сертификата
27							
28							
29							
30							