Додаток 4

до листа Міністерства освіти і

науки України

від 17.09.2015. № 1/9-442

**ПРОТОКОЛ**

**індивідуальної консультації**

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

(назва навчального закладу)

Дата:

П.І.Б. дитини (учня/студента)

Хто звернувся

Тематика звернення (запит)

Короткий опис звернення:

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

З висновками і рекомендаціями ознайомлений:

П.І.Б.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

Практичний психолог/соціальний педагог

(П.І.Б.) (підпис)