

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ВОСПИТАТЕЛЯ ДОУ

Сведения о воспитанниках
Работа с семьями
воспитанников группы № _____

(название дошкольного учреждения)

на 20____—20____ учебный год

Воспитатели: _____

Фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя, отчество

ЦентрМаг

СВЕДЕНИЯ О ВОСПИТАННИКЕ ГРУППЫ

Фамилия, имя ребенка: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Дополнительные сведения о ребенке : _____

Фамилия, имя, отчество мамы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Фамилия, имя, отчество папы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Данные о родственниках, которые могут забирать ребенка из детсада:

Фамилия, имя, отчество: _____

Контактный телефон: _____

СВЕДЕНИЯ О ВОСПИТАННИКЕ ГРУППЫ

Фамилия, имя ребенка: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Дополнительные сведения о ребенке : _____

Фамилия, имя, отчество мамы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Фамилия, имя, отчество папы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Данные о родственниках, которые могут забирать ребенка из детсада:

Фамилия, имя, отчество: _____

Контактный телефон: _____

СВЕДЕНИЯ О ВОСПИТАННИКЕ ГРУППЫ

Фамилия, имя ребенка: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Дополнительные сведения о ребенке : _____

Фамилия, имя, отчество мамы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Фамилия, имя, отчество папы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон №: _____

Мобильный телефон №: _____

Данные о родственниках, которые могут забирать ребенка из детсада:

Фамилия, имя, отчество: _____

Контактный телефон: _____

ТАБЕЛЬ УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ

[illegible]

ДЕТЕЙ В ГРУППЫ

за _____ 20__ г.

[illegible]

ЛИСТОК

№ №	Фамилия, имя ребенка	Группа здоровья	Рост		Вес	
			Осень	Весна	Осень	Весна
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

ЗДОРОВЬЯ

[illegible]

СИСТЕМА ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ В ГРУППЕ

ОСЕНЬ

ЗИМА

ВЕСНА

ЛЕТО

ЦентрМаг

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ (ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ВРАЧОМ И РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ)

[illegible]

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

РЕЧИ ДЕТЕЙ НА 01. 10. 20___года

[illegible]

КОНСУЛЬТАЦИИ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ

М	Дата	Тематика	Консультант
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
Январь			
Февраль			

И ГРУППОВЫЕ БЕСЕДЫ С РОДИТЕЛЯМИ

М	Дата	Тематика	Консультант
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
АВГУСТ			

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

РЕЧИ ДЕТЕЙ НА 01. 10. 20____года

[illegible]

ОФОРМЛЕНИЕ ПРИГРУППОВЫХ СТЕНДОВ, ПАПОК-ПЕРЕДВИЖЕЖ И ДРУГИХ НАГЛЯДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

М	Тематика	Ответственный
Сентябрь		
Октябрь		
Ноябрь		
Декабрь		
Январь		
Февраль		
Март		
Апрель		
Май		
Июнь		
Июль		
Август		

ПЛАНИРОВАНИЕ АНКЕТИРОВАНИЙ, ТЕСТИРОВАНИЯ И ДРУГИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____
Количество родителей, принявших участие _____ человек
Результаты, выводы _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____
Количество родителей, принявших участие _____ человек
Результаты, выводы _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____
Количество родителей, принявших участие _____ человек
Результаты, выводы _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____
Количество родителей, принявших участие _____ человек
Результаты, выводы _____

ПЛАНИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЬСКИХ СОБРАНИЙ

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____

Подготовка (чтение литературы, посещение семей, консультации со специалистами) _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____

Подготовка (чтение литературы, посещение семей, консультации со специалистами) _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____

Подготовка (чтение литературы, посещение семей, консультации со специалистами) _____

Дата _____ Ответственный за проведение _____
Тема _____

Подготовка (чтение литературы, посещение семей, консультации со специалистами) _____

ПРОТОКОЛ РОДИТЕЛЬСКОГО СОБРАНИЯ №

от _____

Присутствовало: _____

Отсутствовало: _____

Председатель: _____

Секретарь: _____

Тема: _____

Повестка родительского собрания:

Слушали: _____

Решение родительского собрания : _____

Председатель: _____

(подпись) (расшифровка)

Секретарь: _____

(подпись) (расшифровка)

**Подписи присутствующих на собрании родителей
(законных представителей)**

№	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Роспись	№	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Роспись
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

Для заметок

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМаг

В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

«_____» _____ 20____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.