

Приложение к
Положению о «Телефоне доверия»
МБУ ДО «ЦВР»
(форма)

**Журнал регистрации сообщений граждан и организаций,
поступивших по «Телефону доверия» МБУ ДО «ЦВР»**

№ п/п	Дата (число, месяц, год) и время(час, мин.) регистрации сообщения	Ф.И.О., адрес, телефон абонента (при наличии информации)	Краткое содержание сообщения	Ф.И.О. работника учреждения, зарегистрировавше го сообщение, подпись	Принятые меры