

**Заявка на консультации**

Заявку необходимо направить в Региональный ресурсный центр дистанционного образования детей-инвалидов по электронному адресу [centerdist@mail.ru](mailto:centerdist@mail.ru).

Специалист	Дата консультации	Время консультации	Фамилия и имя ребенка (класс)	Ф.И.О. родителя (законного представителя) или педагогического работника	Наименование ОУ	Тема консультации	Контактные данные	
							телефон	имя в сети Skype
<b>психолог</b> (каждый <b>вторник</b> месяца)		15.00-15.30						
		15.30-16.00						
		16.00-16.30						
		16.30-17.00						
<b>дефектолог (сурдопедагог)</b> (каждая <b>среда</b> месяца)		15.00-15.30						
		15.30-16.00						
		16.00-16.30						
		16.30-17.00						
<b>Логопед</b> (каждый <b>четверг</b> месяца)		15.00-15.30						
		15.30-16.00						
		16.00-16.30						
		16.30-17.00						

