*Приложение №9*

**Шаблон план-конспекта фрагмента консультации для родителей (законных представителей) учащихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название объединения** |  |
| **Направленность дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы** |  |
| **Возраст учащихся** |  |
| **Дата проведения консультации** |  |
| **Тема консультации** |  |
| **Проблема консультации** |  |
| **Цель консультации** |  |
| **Задачи консультации** | 1.  2.  3. |
| **Условия проведения консультации (инвентарь/оборудование/расходные материалы)** |  |

**Ход консультации для родителей (законных представителей) учащихся**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Деятельность педагога дополнительного образования** | **Деятельность** **родителей (законных представителей) учащихся** | **Время, мин** |
| 1. | Подготовительный этап | |  |
|  |  |  |  |
| 2. | Основной этап | |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Заключительный этап | |  |
|  |  |  |  |