ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

Для ОФОРМЛЕНИЯ ЗАПРОСА родителей в КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ПУНКТ

МБДОУ «Детский сад №17 комбинированного вида»

|  |  |
| --- | --- |
| Данные | Поле для заполнения |
| Дата запроса/ оформления анкета |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представления) ребенка |  |
| e-mail для обратной связи |  |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| Повод обращения (проблема, вопрос) |  |
| Заполнив анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка. |

* **ПРИМЕЧАНИЕ**: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультационного центра и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультационного центра

**После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:**

* Подготовят консультацию;
* Отправят её по адресу электронной почты, указанному в анкете.