АНКЕТА

для оформления запроса родителей (законных представителей)

в консультационный центр МДОУ д/с «Одуванчик» г.Балашова

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/оформленияанкеты |  |
| Ф.И.О.родителя |  |
| 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 и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.