ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

Для оформления запроса родителей в консультационный центр

МБДОУ ЦРР – детского сада №21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края

|  |  |
| --- | --- |
| 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 журнала предварительной записи, регистрации звонков и обращений за предоставлением методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, не посещающих дошкольные образовательные учреждения
* **После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:**
* подготовят консультацию;
* отправят её по адресу электронной почты, указанному в анкете.