Муниципальное бюджетное образовательное учреждение МБДОУ

«Детский сад № 28 «Светлячок»

АНКЕТА

для оформления запроса родителей в консультационный центр  
МБДОУ «Детский сад № 28 «Светлячок»

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/ оформления анкеты |  |
| ФИО родителя (законного представителя) ребенка |  |
| e-mail для обратной связи, номер телефона |  |
| ФИО ребенка |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| Причина обращения |  |
| Заполнив анкету, я даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) | |

*Примечание:* обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале учета работы консультационного центра.

*После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:*

* подготовят консультацию;
* отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.