**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в Консультативный пункт МКДОУ Новоникольский детский сад «Колокольчик»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **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 Консультативного пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативного пункта.

**После получения Вашей анкеты специалисты Консультативного пункта подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.**