АНКЕТА

для оформления запроса родителей

в консультационный пункт филиала МОУ Тимирязевской СШ -

детский сад «Берёзка»

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата  запроса/ оформлени я анкеты |  |
| 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 родителей (законных представителей) консультативного пункта.

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