Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 13 «Золотой ключик» г.Сальска

ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА

для оформления запроса родителей в консультационный центр

в МБДОУ № 13 «Золотой ключик» г.Сальска

|  |  |
| --- | --- |
| данные | поле для заполнения |
| Дата запроса/ оформления анкеты |  |
| Ф.И.О. родителя  (законного представителя) ребенка |  |
| e-mailдля 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*

*- отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.*