Заявление-анкета

для оформления запроса родителей в КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

МБДОУ д/с №85

|  |  |
| --- | --- |
| Данные  | Поле для записи |
| дата запроса/оформление анкеты |  |
| Ф.И.О. родителя(законного представителя) ребенка |  |
| e-mail для обратной связи |  |
| телефон для обратной связи |  |
| Ф.И.О. ребенка, возраст |  |
| У какого специалиста 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 Журналежурнал регистрации обращений родителей (законных представителей) и в журнал учета работы специалистов консультационного центра МБДОУ д/с №85.*