

АНКЕТА

для оформления запроса родителей в Консультативный центр МБДОУ ДС № 65 "Колосок"

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/ оформления анкеты	
Ф.И.О. родителя	
Е-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 центра и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативного центра.

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