**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в Консультативный пункт**

 **МБДОУ «Детского сада №34»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/оформления анкета |  |
| Ф.И.О. родителя |  |
| E –mail дляобратной связи |  |
| Ф.И.О. ребёнка |  |
| Дата рождения(число, месяц, год) |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| Повод обращения(трудности, вопрос) |  |
| Заполнив Анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка. |

**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.**