

АНКЕТА
для оформления запроса родителей
в консультативный пункт МБ ДОУ «Детский сад №249»

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/ оформления 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)	
<i>Заполнив Анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.</i>	

Примечание: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации родителей (законных представителей) консультативного пункта.

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