**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в**

**Консультативный пункт МДОАУ «Детский сад № 60» комбинированного вида» г. Орска.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса / оформления анкеты |    |
| Ф.И.О. родителя  (законного представителя)                     |    |
| E-mail, телефон  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 .  |

*После получения Вашей анкеты специалисты консультативного пункта подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете или позвонят по данному номеру телефона для назначения времени и даты проведения индивидуальной  консультации.*