**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей**

**в Консультативный пункт МАДОУ «ДС КВ № 16» г. Усинска**

|  |  |
| --- | --- |
| Данные | Поле для заполнения |
| Дата запроса/ оформления анкеты |  |
| Ф.И.О. родителя |  |
| Телефон для обратной связи |  |
| Skype-адрес |  |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| У какого специалиста  Вы хотели бы  получить  консультацию? |  |
| Кратко о проблеме, 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 пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативного пункта.

После получения Вашей анкеты специалисты Консультативного пункта подготовят

консультацию и свяжутся с Вами по Skype-адресу, указанному в анкете.