

АНКЕТА
для оформления запроса родителей на оказание методической
диагностической и педагогической помощи родителям
(законным представителям)
в МОУ детский сад № 214

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)	
<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 запросов Консультативного пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативного пункта.

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