**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в Консультационный пункт
МДОУ «Детский сад № 52» города Ярославля**

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |   |
| 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 отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.**