

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 10 «Семицветик»

АНКЕТА

для оформления запроса родителей в консультационный центр
МБДОУ «Детский сад № 10 «Семицветик»

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/ оформления анкеты	
ФИО родителя (законного представителя) ребенка	
e-mail для обратной связи, номер телефона	
ФИО ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Причина обращения	
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 консультационного центра и в регистрации индивидуальных приемов Консультационного центра.

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:

- подготовят консультацию;
- отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.