

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

для **ОФОРМЛЕНИЯ ЗАПРОСА** родителей в **КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР**
ГБДОУ ЦРР - д/с №66 Приморского района СПб

данные	поле для заполнения
дата запроса/ оформления анкеты	
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка	
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)	
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 журнале регистрации индивидуальных приемов Консультационного центра

после получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:

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