

**АНКЕТА**  
**для оформления запроса родителей в Консультационный центр**  
**МБДОУ д/с «Колосок» с. Зирган**

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/ оформления анкеты	
Ф.И.О. родителя	
E-mail для обратной связи Номер телефона	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Повод обращения (проблема, вопрос)	
<p>Заполнив Анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.</p>	

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 и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете, или по вашему  
желанию пригласят в ДОУ.