

**АНКЕТА**  
**для оформления обращения родителей (законных представителей)**  
**в консультационный пункт МКДОУ д/с №3 «Ласточка»**

Персональные данные	Поле для заполнения
Дата обращения/ оформления анкеты	
Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
Е-mail, телефон для обратной связи	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Повод обращения (проблема, вопрос, тема)	
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 обращений родителей (законных представителей) в консультационный пункт и в Журнале учета работы консультационного пункта.

**После получения Вашей анкеты специалисты консультационного пункта подготовят консультацию и отправят её по адресу электронной почты, указанной в анкете или назначат дату приема по телефону.**