**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

**ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАПРОСА РОДИТЕЛЕЙ В КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ПУНКТ**

МБДОУ г. Иркутска Детский сад № 89

|  |  |
| --- | --- |
| Данные | Поле для заполнения |
| Дата запроса/ оформления анкета |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представления) ребенка |  |
| Номер телефона и 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. | |

Подпись

Расшифровка

* **ПРИМЕЧАНИЕ**: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультационного пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультационного пункта