**АНКЕТА**  **для оформления запроса на консультацию в дистанционной форме (на электронную почту) в Консультационный пункт «Школа грамотных родителей»**

**МКДОУ «Детский сад № 17 « Семицветик»**

|  |  |
| --- | --- |
| Данные | Поле для заполнения |
| Дата запроса/ оформления анкеты |  |
| Ф.И.О. родителя |  |
| E-mail 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) |  |

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 пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультационного пункта.

После получения Вашей анкеты специалисты подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в вашей анкете.