**Анкета**

для оформления запроса на оказание консультативной помощи в Консультационный центр МАОУ НШ-ДС № 14 для родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного обучения, а так же обучающихся МАОУ НШ-ДС № 14

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Данные | Поле заполнения |
| 1 | Дата запроса/оформления анкеты |  |
| 2 | Ф.И.О родителя (полностью) |  |
| 3 | Е-mail для обратной связи |  |
| 4 | Ф.И.О ребенка |  |
| 5 | Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| 6 | У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| 7 | 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 и отправят её по адресу электронной почты, указанному в анкете.