**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей**

**в Консультативно-методический пункт**

**СП ГБОУ СОШ №1 «Детский сад №8 «Тополек»**

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

**Примечание:** обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультативно-методического пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативно-методического пункта.

**После получения Вашей анкеты специалисты Консультативно-методического пункта подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.**