Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №3 комбинированного вида»

683902, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Маршала Блюхера, 37/1 тел.306-642, 22-94-36

e-mail: [mdou-03@pkgo.ru](mailto:mdou-03@pkgo.ru)

**АНКЕТА  
для оформления запроса родителей в Консультационный пункт МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 3 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА»**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Консультативного пункта и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультативного пункта.  
После получения Вашей анкеты специалисты Консультативного пункта  
подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.