|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА – детский сад № 199 «Созидание»**620014, г. Екатеринбург, ул. Энергостроителей, 2 а, тел: 8(343)368-40-89, e-mail: sozidanie199@gmail.сomЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТАдля оформления запроса родителей (законных представителей) в Консультационный центр

|  |  |
| --- | --- |
| **данные** | **поля для заполнения** |
| дата запроса/оформление анкеты |  |
| ФИО родителя (законного представителя) |  |
| e-mail для обратной связи |  |
| ФИО ребёнка |  |
| дата рождения  |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| Повод обращения (проблема, вопрос) |  |
| Заполнив ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТУ, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка. |

**Примечание:** обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в Журнале учета обращений в Консультационный центр и в Журнал консультаций специалистов Консультационного центра.**После получения Вашего ЗАЯВЛЕНИЯ-АНКЕТЫ специалисты Консультационного центра:**- подготовят консультацию- отправят ее по адресу электронного почты, указанному в анкете. |