**АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в консультационный пункт**

**МБДОУ «Детский сад № 16»**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 . | |