****

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Керчи Республики Крым «Детский сад комбинированного вида № 28

«Орлёнок»

|  |
| --- |
| г. Керчь, ул. Пятилетки 1-й, д. 29 т. (36561) 6-49-49 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

**для оформления запроса родителей в Консультационный центр**

**МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад комбинированного вида №28«Орленок»**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Данные*** | ***Поле для заполнения*** |
| **Дата запроса/оформления анкеты** |  |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка** |  |
| **е-mail, мобильный телефон****для обратной связи** |  |
| **Ф.И.О ребенка, дата рождения** |  |
| **У какого специалиста хотели бы получить консультацию?** |  |
| **Повод обращения (проблема, вопрос)** |  |
| Заполнив анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка |