**АНКЕТА**

 **для оформления запроса родителей в Консультационный пункт «Бельчонок»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| 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 обращений и в журнале учёта работы приемов Консультационного пункта.

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