**Заявление-анкета**

**для оформления ЗАПРОСА родителей (законных представителей)**

**в консультационный цент структурного подразделения «детский сад» МОУ «Мясоедовская ООШ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата запроса**  |  |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя)** |  |
| **Адрес регистрации по местужительства,** **e-mail или номер телефона для обратной связи** |  |
| **Фамилия, имя ребенка, возраст** |  |
| **У какого специалиста вы хотели бы получить консультацию?** |  |
| **Суть вопроса *(описание проблемы)*** |  |
| **Форма желаемого ответа*****(Лично, по телефону, по e-mail)*** |  |
| Заполнив анкету, я даю **СОГЛАСИЕ** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка. |

**После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:**

подготовят консультацию, отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете или свяжутся с Вами по указанному телефону.

**Примечание:** *обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультационного центра и в журнале учета родителей (законных представителей), получающих методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в консультационном центре.*