**Анкета**

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

**в консультационный пункт МБДОУ «ДСОВ «Солнышко»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Ф.И.О. родителя |  |
| Возраст ребенка, нуждающегося в помощи |  |
| Проблема в воспитании и обучении/ интересующий вопрос |  |
| Помощью, какого специалиста хотели бы воспользоваться? |  |
| Е-mail (контактный телефон)для обратной связи |  |
| Дата обращения/заполнения анкеты |  |

**Заполнив анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.**

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

**Анкету можно отправить на электронный адрес** **Sol-ds@oktregion.ru**