

ЗАЯВКА
для оформления запроса родителей в Консультационный центр
МАДОУ №15 «Дельфиненок»

Данные	Поле для заполнения			
Дата запроса/ оформления анкеты				
Ф.И.О. родителя				
Телефон				
Е-mail для обратной связи				
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию ?				
Повод обращения (проблема, вопрос)				
Вид консультатив ной помощи	Письменно, через электронную почту	В формате видеоконференции ZOOM	Через Skype (Скайп)	Видеозвонок WhatsApp (Watcap)
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 звонков и обращений родителей (законных представителей);
- журнале учета работы консультаций специалиста.

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете или свяжется с Вами по телефону для назначения формата консультации.