АНКЕТА

**для оформления запроса родителей (законных представителей) и**

**детей, воспитывающихся в условиях семьи, функционирующем в**

**дошкольной организации образования в Консультационный пункт**

КГКП «Ясли – сад № 54» отдела образования г.Костаная» УОАКО

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/ оформления анкеты |  |
| 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? (учитель - логопед, педагог – психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учителя казахского языка, методист, заведующая, медицинская сестра) |  |
| 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 документации Консультационного пункта

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного пункта

подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.