

**Заявление-анкета
для оформления запроса родителей (законных представителей)**

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

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного пункта в анкете или свяжутся с Вами по указанному телефону.

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