

**Заявление - анкета
для оформления запроса родителя (законного представителя)**

в Консультационный пункт МОБУ «СОШ «Янинский ЦО» СП ДО №3

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/оформление анкеты	
Фамилия имя отчество родителя (<i>законного представителя</i>) ребенка	
Домашний адрес E – mail для обратной связи Номер телефона	
Фамилия имя ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить методическую, психолого – педагогической, диагностической, консультативной помощь?	
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 журнале регистрации запросов Консультационного пункта и в журнале регистрации оказания методической и консультативной помощи. Не подлежат рассмотрению запросы, не содержащие адреса обратной связи (домашний адрес, e-mail или номер телефона), а также запросы, в содержании которых используются нецензурные или оскорбительные выражения в адрес специалистов Консультационного пункта.