**Анкета для оформления запроса родителя (законного представителя)**

**в консультационный центр**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/оформление анкеты |  |
| Фамилия имя отчество родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес  Е – 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)? |  |

**Примечание:** Обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов консультационного центра и в журнале регистрации оказания методической и консультативной помощи. Не подлежат рассмотрению запросы, не содержащие адреса обратной связи (домашний адрес, е-mail или номер телефона), а также запросы, в содержании которых используются нецензурные или оскорбительные выражения в адрес специалистов Консультационного центра