

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 147

620144, г. Екатеринбург, ул. Сурикова, 59. Тел.: 8(343)223-53-55, 223-53-53
<http://147.tvoyasadik.ru>, mdou147@eduekb.ru

Заявление-анкета
для оформления запроса родителей в консультационный центр
посредством электронной или почтовой связи

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса	
Ф.И.О. родителей (законного представителя) ребенка	
E-mail или почтовый адрес/телефон для обратной связи	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка (возраст)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Повод обращения (проблема, вопрос)	
<i>Заполнив анкету, я даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных и персональных данных моего ребенка</i> <i>Примечание: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации</i>	

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра подготовят ответ и направят по адресу электронной почты (почтового адреса), указанного в анкете, либо ответят на Ваши вопросы по указанному Вами телефону