

Форма обращения
в консультационный центр «Шагаем вместе» МБДОУ ДСКВ № 30
г. Ейска МО Ейский район

Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
номер телефона, email	
Суть вопроса (описание проблемы)	

☐ Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение) моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата обращения