

**Форма обращения
в консультационный центр
МБДОУ ДС № 2 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 _____

.