

ЗАПРОС

специалисту (_____)

на проведение индивидуальной консультации в КЦ «Родничок развития»

Уважаемые родители!

Чтобы наше знакомство и взаимодействие было эффективным, заполните, пожалуйста, данную форму запроса. Постарайтесь, чтобы Ваши ответы были максимально полными (конфиденциальность информации обеспечена). Если Вы не можете или не хотите отвечать на вопрос, оставьте графу пустой.

1. Ваше фамилия, имя, отчество: _____
2. Контактный телефон и время, в течение которого Вы доступны для телефонной беседы: _____ эл. почта _____
3. Имя Вашего ребёнка _____
4. Возраст ребёнка, дата его рождения _____
5. Форма консультации: очно / дистанционно (нужное подчеркнуть)
6. Сформулируйте интересующий Вас вопрос специалисту:

7. Ознакомлен с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных.

«__» _____ 202__ г.

(подпись)

Запрос принят специалистом _____

«__» _____ 202__ г.

(подпись специалиста)