

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**  
(для выявления запроса родителей (законных представителей) в  
консультационно-методический центр  
МДОАУ «Детский сад № 115 г. Орска»)

Уважаемые родители! Приглашаем Вас заполнить ниже приведенную анкету.

<b>Данные</b>	<b>Поле для заполнения</b>
Дата запроса/оформления анкеты	
ФИО родителя (законного представителя) ребенка	
e-mail для обратной связи	
ФИО ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию: - учитель - логопед; - педагог-психолог; - музыкальный руководитель	
Повод для обращения (проблема, вопрос)	
Заполнив анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка	

**ПРИМЕЧАНИЕ:** обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов консультационно-методического центра и в журнале регистрации индивидуальных приемов консультационно-методического центра

Анкету вы можете выслать через форму обратной связи на сайте ДОО:

<http://mdoau115.ru/obratnaya-svyaz.html>

Конфиденциальность гарантируем.

После получения Вашей анкеты специалисты консультационно-методического центра МДОАУ «Детский сад № 115 г. Орска»:

- подготовят консультацию;

- отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.

**СПАСИБО!!!**

ФОРМА

заявления на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

Заведующему МДОАУ д/с № 115

Н.П. Юдиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес (регистрация по месту жительства): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.