

Анкета для оформления запроса родителей в КЦ

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса/ оформления анкеты	
ФИО родителя	
E-mail для обратной связи	
ФИО ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Повод обращения (проблема, вопрос)	

Примечание: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов КЦ, и в журнале регистрации индивидуальных приёмов КЦ.