

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Управление образования администрации города Орла
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 85 комбинированного вида» города Орла
302028, г. Орел, ул. Матросова, д. 54,
e-mail: shkola-sad85@mail.ru / <http://detsad85orel.ru/>

телефон/факс (4862) 76-15-72

ИНН/ КПП 5753005350/575301001

ОГРН 1025700830803

Заявление-анкета
для оформления запроса родителей в консультационный центр
посредством электронной или почтовой связи

Данные	Поле для заполнения
Дата запроса	
Ф.И.О. родителей (законного представителя ребенка)	
Е-mail или почтовый адрес для обратной связи	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка (возраст)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
Повод обращения (проблема, вопрос)	
<i>Заполнив анкету, я даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка</i> <i>Примечание: обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации</i>	

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра подготовят ответ и направят по адресу электронной почты (почтового адреса), указанного в анкете.