**ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ**

**ГБДОУ НАО «Детский сад «Кораблик»**

|  |
| --- |
| **Пожалуйста, заполните данную форму обращения.****Мы обязательно с вами свяжемся в ближайшее время.****\* Обязательно** |
| Как к вам обращаться? **\*** (при желании указывается Ф.И.О. родителя (законного представителя)) |  |
| Откуда вы (населённый пункт) |  |
| Запрос **\*** (описание проблемы) |  |
| Вы бы хотели проконсультироваться у какого специалиста \* (подчеркнуть) | * педагог-психолог
* учитель-логопед
* учитель-дефектолог
* социальный педагог
 |
| Как вам будет удобно получить консультацию \*(подчеркнуть) | * в очной форме
* удаленно (по телефону)
* направление материалов на электронную почту
 |
| Дата и время, которые Вам удобны для встречи (в случае очной консультации, учитывая **график приема специалистов**) | дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_. время \_\_\_:\_\_\_\_ |
| Е-mail или номер телефона для обратной связи (в случае дистанционной консультации) |  |
| **Уточним некоторые детали.****Этот шаг позволит нам быстрее подобрать для вас консультанта.** **Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов.****\* Обязательно** |
| Сколько полных лет вашему ребенку? \* |  |
| Ребенок имеет статус «ребенок-инвалид» (подчеркнуть) | * да
* нет
 |
| Ребенок имеет статус «сирота» или «оставшийся без попечения родителей»(подчеркнуть) | * да
* нет
 |
| Вы согласны на обработку персональных данных \* (подчеркнуть) | * Я подтверждаю свою дееспособность и даю согласие на обработку своих персональных данных
 |
| **Всего один вопрос.****Пожалуйста укажите, как вы узнали о бесплатных консультациях** |
| Пожалуйста укажите из какого источника вы узнали о бесплатных консультациях \*(подчеркнуть) | * официальный сайт центра
* социальные сети
* СМИ
* листовки
* реклама
* другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Спасибо что обратились к нам.** |