**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.** | |