|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ**  **в Региональный Консультационный Центр Ленинградской области** |  |
| Номер заявления |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата обращения** |  | |
|  |  |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество** |  | | |
| **Возраст заявителя** |  |  |
|  |  |  |
| **Контактный телефон** |  | |
|  |  |  |
| **Эл. почта (E-mail)** |  | |
|  |  |  |
| **Возраст ребенка** |  | |

**Пол ребенка**  мужской  женский

**Район проживания** (не обязательно)

Бокситогорский

Волосовский

Волховский

Всеволожский

Выборгский

Гатчинский

Кингисеппский

Киришский

Кировский

Лодейнопольский

Ломоносовский

Лужский

Подпорожский

Приозерский

Сланцевский

Сосновый Бор

Тихвинский

Тосненский

Другое

**Откуда узнал информацию о центре**

сайт РКЦ в сети Интернет

страница БОП / РКЦ в соц. сети

реклама в сети Интернет

информ. рассылка по эл. почте

родственники / знакомые

сотрудники образовательной организации, которую посещает ребенок

реклама на транспорте

реклама в учреждениях здравоохранения  
и соц. служб

**Ребенок**

Посещает образовательную организацию (детский сад / школу и т.п.)

Не посещает образовательную организацию (детский сад / школу и т.п.)

**Есть необходимость в обеспечении присмотра за ребенком на время получения консультации?**  да  нет

**Желаемый вид консультации**

очно (на базе мун. отделения)  дистанционно (по телефону, видеосвязи, эл. почте и т.п.)

|  |
| --- |
| **Причина обращения** |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, в том числе автоматизированным способом персональных данных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, а также самого несовершеннолетнего, родителем (законным представителем), которого я являюсь, ГАОУ ДПО «ЛОИРО» (далее – РКЦ), расположенного по адресу: Санкт-Петербург, Чкаловский пр., 25а, лит.А., осуществляющему консультационную деятельность.

Целью обработки персональных данных родителей (законных) представителей и данных несовершеннолетнего ребенка может быть только обеспечение деятельности РКЦ, базовой опорной площадки РКЦ (далее – БОП) и его взаимодействие с РКЦ, Комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области.

Я даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении администрации БОП, в том числе я даю право на сбор, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, уничтожение предоставленных данных.

Распространение персональных данных может осуществиться, в том числе в сети Интернет, в следующих случаях:

- в целях организации и ведения консультационной деятельности;

- при включении данных в реестры, отчеты, своды, предусмотренные законодательством РФ и направляемые РКЦ органам государственной и муниципальной власти, а также Учредителю, прокуратуре, правоохранительным органам, суду;

- при включении данных, в т.ч. фото в информационные материалы РКЦ, публикации, для распространения на сайте,  
в группах в сети Интернет, и СМИ в рамках деятельности РКЦ.

Согласие действительно с даты заполнения анкеты до окончания взаимодействия. Мне разъяснено право отзыва данного мною согласия на распространение персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись заявителя Ф.И.О.

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное отделение** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата проведения консультации** |  |

**Возраст получателя услуги Характеристика семьи**

до 30 лет

от 30 до 40 лет

от 40 до 50 лет

от 50 до 60 лет

от 60 и старше

молодая семья

неполная семья

многодетная семья

приёмная семья

граждане, желающие принять в семью детей, оставшихся без попечительства родителей

**Заявитель пришел на консультацию с ребенком?**  да  нет

**Причина обращения**

1. Вопросы возрастных и индивидуальных особенностей развития ребёнка

2. Вопросы организации образоват. процесса

3. Вопросы межличностной коммуникации и социализации детей и подростков (в т. ч., адаптации)

4. Вопросы развития, обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью

5. Вопросы принятия на воспитания в семью детей, оставшихся без попечения родителей

6. Вопросы правового характера, связанные с воспитанием и обучением детей (в т.ч., социальные подростковые проблемы, аддиктивное поведение)

7. Вопросы развития и определения способностей и мышления ребёнка

8. Вопросы компьютерной зависимости, opt времени вз/действия с гаджетами и соц. сетями

9. Вопросы воспитания и обучения детей и подростков (в т.ч., трудности обучения)

10. Трудности во взаимоотношениях между родителями и детьми

11. Вопросы профориентации школьников

12. Вопросы защиты прав участников образовательного процесса (права и обязанности участников образовательных отношений)

13. Ситуация конфликта с участниками образовательных отношений

14. Проблемы логопедического характера/ речевого развития у детей (без статуса ОВЗ)

15. Поведенческие проблемы

16. Вопросы здоровьесбережения, безопасности

17. услуги информационного характера по вопросу получения консультационной помощи, в том числе в иных организациях

Другое :

**Вид оказанной помощи**  псих.-педагогическая методическая консультационная

диспетчерское консультирование  обучающее просветительское мероприятие

**Формат консультации** очно на месте БОП  очно на выезде  дистанционно

**Средство связи**  телефон  эл. почта  видеосвязь  соц. сети  другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Удовлетворенность заявителя качеством услуги**

0  1  2  3  4  5

**Результат оказания услуги**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ФИО консультанта |  | Подпись консультанта |