

Анкета учасника літнього освітньо-оздоровчого табору ДОТ Компас Парк

Дата табору з _____ по _____ місяця _____ р.

1. Інформація про учасника

Ім'я _____

По батькові _____

Прізвище _____

Місце і місто роботи/навчання _____

Дата народження « _____ » _____ р.

Адреса постійного місця проживання (будь ласка, вкажіть повну адресу та індекс)

Домашній телефон _____ Мобільний _____

2. Контактна інформація про батьків

І.П.П. батька _____

І.П.П. матері _____

Телефони: мобільний батька _____ робочий батька _____

мобільний матері _____ робочий матері _____

3. Медичний стан і протипоказання

Чи є у вас будь-які медичні протипоказання? ____ Так ____ Ні

Детально опишіть _____

4. Додаткова інформація, котра може бути корисною під час перебування у таборі

Вірність поданої інформації завіряю підписом

(дата, прізвище та ініціали, підпис)

_____._____._____ р. _____

Хто забере дитину після табору? _____ контактний телефон _____