ШКОЛА БОЖИХ ГЕРОЕВ

14-20 VII

церковькоми.рф

[РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА]

НА ВЫЕЗД ВОСКРЕСНОЙ ШКОЛЫ МЕСТНОЙ РЕЛИГИОЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ЦЕРКВИ ЕВАНГЕЛЬСКИХ ХРИСТИАН-БАПТИСТОВ Г. СЫКТЫВКАРА
С 14 по 20 ИЮЛЯ 2019 ГОДА

** анкету несовершеннолетнего участника заполняет родитель или законный опекун.*

С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ РЕГИСТРАЦИЯ ПРИБЫВАЮЩИХ НА МЕРОПРИЯТИЕ РОДИТЕЛЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ НА САЙТЕ ЦЕРКОВЬКОМИ.РФ А ВСЕХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ УЧАСТНИКОВ ПИСЬМЕННО ПУТЕМ ЗАПОЛНЕНИЯ ДАННОЙ АНКЕТЫ - АНКЕТЫ ПРИНИМАЮТСЯ ДО 01 ИЮЛЯ 2019

ФАМИЛИЯ

ИМЯ ВОЗРАСТ

ТЕЛЕФОН ПОЛ (М/Ж)

ГОРОД/СЕЛО

УЛИЦА

ДОМ КВАРТИРА ДАТА РОЖДЕНИЯ

МЕД. ПОЛИС

E-mail

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ/АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ (в случае отсутствия: «отсутствуют»)

_____

_____

ЗАПОЛНЯЯ АНКЕТУ ВЫ ПОДТВЕРЖДАЕТЕ СОГЛАСИЕ НА ОБУЧЕНИЕ РЕБЕНКА ХРИСТИАНСКОЙ ВЕРЕ НА ОСНОВЕ ВЕРОУЧЕНИЯ ЕВАНГЕЛЬСКИХ ХРИСТИАН-БАПТИСТОВ.

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

_____

_____

РАЗМЕР ЛЕТНЕЙ ФУТБОЛКИ (ОБВЕСТИ ВЕРНОЕ) S XS M XM L

ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО (с которым можно связаться в случае необходимости):

ФИО_____

ТЕЛЕФОН_____РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН_____

КЕМ ПРИХОДИТСЯ УЧАСТНИКУ_____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАПОЛНИВШИЙ АНКЕТУ (родитель или опекун)

ФИО_____

ТЕЛЕФОН_____РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН_____

ЗАПОЛНЯЯ АНКЕТУ ВЫ ПОДТВЕРЖДАЕТЕ ЧТО ОЗНАКОМЛЕНЫ С ПОЛОЖЕНИЕМ О ВЫЕЗДЕ И ДАЕТЕ СОГЛАСИЕ НА ХРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ИЗ ДАННОЙ АНКЕТЫ НА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВЫЕЗДА ВОСКРЕСНОЙ ШКОЛЫ

ПОДПИСЬ*: ИНИЦИАЛЫ:_____

_____

** для несовершеннолетних участников необходимы подписи обоих родителей*

дополнительно с собой при прибытии иметь: копию свидетельства о рождении, копию медицинского полиса