

**Анкета регистрации участников
христианского лагеря для детей
« КЛЮЧИ ЦАРСТВА kids »**

1-6 августа

Фамилия и имя ребенка* _____

Дата рождения ребенка* _____

Место проживания ребенка _____
(область, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Фамилия Имя родителя или опекуна* _____

Контактный номер телефона родителя или опекуна* _____

Контактный e-mail родителя или опекуна* _____

Есть ли у ребенка аллергия? * _____
(если да, то перечислите на что)

Есть ли ограничения по питанию?* _____
(на какие продукты)

Есть ли у ребенка хронические заболевания или особенности, связанные со здоровьем? * _____
(если да, то перечислите какие)

Есть ли у ребенка последствия перенесенных травм, операций?* _____
(если да, перечислите какие)

На Ваш взгляд, что нам важно еще знать о Вашем ребенке?

Откуда Вы узнали о лагере?* _____

Ваши ожидания от лагеря * _____

Я _____
даю свое согласие на участие моего ребенка в образовательных, религиозных (христианских), спортивных и иных мероприятиях, проводимых в лагере «Ключи Царства kids» в рамках программы. Ознакомиться с программой лагеря можно в день заезда ребенка.

Я _____
согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в адрес администрации лагеря и на обработку персональных данных моих и моего ребенка

«_____» _____ 2021 г.

ФИО

Подпись