

## Анкета для вступу

*Любі батьки, дякуємо Вам за довіру до дитячого клубу «SKILLS»!  
Ми докладемо максимум зусиль, щоб Ваша дитина стала успішнішою.*

1. Прізвище ім'я по-батькові дитини, мобільний номер дитини (за наявності).  
\_\_\_\_\_ +38(0\_\_ ) \_\_\_\_\_

2. Дата народження дитини: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Вік \_\_\_\_\_ повних років.

3. Назва курсу, який плануєте відвідувати: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Які курси, окрім вище зазначених, були б цікаві для Вашої дитини  
\_\_\_\_\_

5. Чи має дитина якесь постійне захоплення, інтерес? \_\_\_\_\_

6. Чи має Ваша дитина проблеми зі станом здоров'я (хронічні захворювання, алергії та ін.) ? \_\_\_\_\_

7. Контактна інформація про батьків (ПІБ, телефон):

○ мама: \_\_\_\_\_ +38(0\_\_ ) \_\_\_\_\_

○ тато: \_\_\_\_\_ +38(0\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail для листування: \_\_\_\_\_

Домашня адреса: \_\_\_\_\_

8. Хто, окрім батьків може забирати дитину з клубу

\_\_\_\_\_ +38(0\_\_ ) \_\_\_\_\_

ПІБ, ким доводиться дитині

\_\_\_\_\_ +38(0\_\_ ) \_\_\_\_\_

ПІБ, ким доводиться дитині

*Персональна інформація не розголошується клубом третім особам.*

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис

\_\_\_\_\_

Прізвище, ініціали

