**Escuela Socio-deportiva de Ternopil**

**Реєстраційна форма соціально-спортивної школи**

FOTO

|  |
| --- |
| **Дані дитини** |
| **Прізвище** |  |
| **Ім’я** |  |
| **По-батькові** |  |
| **Дата народження** |  |
| **Кількість повних років** |  |
| **Місце навчання** |  |
| **Навчальний клас** |  |

|  |
| --- |
| **Примітка:** |

|  |
| --- |
| **Дані про батьків або опікунів** |
| **ПІБ батьків або опікунів** | **1.****2.** |
| **Адреса проживання** |  |
| **Телефон дитини з доступом до VIBER** |  |
| **Телефон батьків з Viber** |  |
| **Кількість членів сім’ї (основних)** |  |
| **Кількість членів, які проживають на одному і тому ж місці проживання** |  |
| **Стан відносин батьків повна сім’я/одинока мати, одинокий батько, розлучені батьки, вдова/вдівець та інше)** |  |
| **Дані про працевлаштування батьків або опікунів** |  |
| **Джерела життєзабезпечення** |  |
| **Допомога або субсидії** |  |
| **Середній щомісячний дохід** |  |
| **Медогляд дитини (допуск/недопуск/інше)** |  |

**ВСІ ПОЛЯ Є ОБОВ’ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ**

|  |
| --- |
| **Необхідна інформація для страхової компанії** |
| **Копії коду та свідоцтва потрібно додати до анкети** |
| **ПІБ дитини** |  |
| **Ідентифікаційний код** |  |
| **Копія свідоцтва про народження** |  |
| **Закордонний паспорт** |  |

|  |
| --- |
| **Необхідна інформація для страхової компанії** |
| **Копії паспорту (1-3ст., прописка), код потрібно додати до анкети** |
| **ПІБ одного з батьків** |  |
| **Ідентифікаційний код** |  |
| **Серія, номер паспорта, прописка, дата народження** |  |

|  |
| --- |
| **Необхідна інформація для замовлення форми** |
| **Ріст** | **Вага** | **Розмір взуття** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ВСІ ПОЛЯ ВИЩЕ Є ОБОВ’ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Костюм** | **Біла форма** | **Синя форма** | **Гетри білі** | **Гетри сині** | **Сороко ніжки** | **Фут залки** | **Підпис про отримання** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |