**Заявка**

**на учать дитини у дитячому таборі виживання “БІЛІ ВОВКИ”**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата зміни |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові дитини. |  |
| Стать |  |
| Дата народження дитини |  |
| Серія, номер Свідоцтва про народження, дата видачі |  |
| Адреса проживання |  |
| Контактна особа, телефон |  |
| Телефони батьків |  |
| e-mail  |  |
| Чи є існуючі індивідуальні захворювання, алергії? Якщо так, вказати. |  |
| Чи є індивідуальні фобії, психічні та нервові розлади? Якщо так, вказати. |  |

З правилами перебування у таборі ознайомлені

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище, ініціали)

“\_\_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

**Увага:** Усі дані у Заявці призначені лише для інструкторів та медика табору і не підлягають розголошенню, крім випадків, передбачених законодавством України.