

ДАННЫЕ РЕБЕНКА

Фамилия и имена ребенка (подчеркните имя, которое используется)

ID номер

Домашний адрес, индекс и город

Муниципалитет по месту жительства

Если адрес ребенка изменится до начала школы, заполните данные внизу:

Будущий адрес, индекс и город

Новый адрес действует, начиная с

ПУБЛИКАЦИЯ ФОТОГРАФИИ РЕБЕНКА

 Фото ребенка можно нельзя публиковать в публикациях организатора занятий.

 Фото ребенка можно нельзя публиковать в интернете.

 Фото ребенка можно нельзя публиковать в СМИ.

ШКОЛА И КЛАСС (если известны)
ОПЕКУН / ОПЕКУНЫ

Фамилия и имя

Фамилия и имя

Домашний адрес, индекс и город

Домашний адрес, индекс и город

 Адрес для выставления счета

 Адрес для выставления счета

Моб. телефон

Раб. телефон

Моб. телефон

Раб. телефон

Эл. почта

Эл. почта

Место работы/учебы и ежедневное время работы/учебы

Место работы/учебы и ежедневное время работы/учебы

ЖЕЛАЕМОЕ МЕСТО ПОСЛЕШКОЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

Желаемое место послешкольных занятий (обязательное): _____

Если для ребенка нет места в желаемом месте, то его/ее можно поместить в другое место, находящееся близко.

 Ребенка нельзя поместить в другое место послешкольных занятий, чем в желаемое.

Если в желаемом месте нет свободных мест, то ребенок остается в очереди на место в желаемом месте послешкольных занятий.

**ПОСЛЕШКОЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ
 ОРГАНИЗУЮТСЯ В ШКОЛЬНЫЕ ДНИ**

В период 9.8.2018 г.–31.5.2019 г.

Послешкольные занятия нужны, начиная с:

___ / ___ _____

Послешкольные занятия не нужны, начиная с:

___ / ___ _____

Ежедневная потребность в послешкольных занятиях

с _____ ч.

до _____ ч.

Потребность в послешкольных занятиях:

- 1—20 часов в неделю
 больше 20 часов в неделю

Если с родителями невозможно связаться, с кем по необходимости можно связаться (Фамилия и имя, телефон, адрес):

- Ребенок может уходить домой один
 Ребенка заберут

Кто имеет право забрать ребенка с послешкольных занятий:

ПРОЧИЕ ДАННЫЕ

Аллергии или хронические заболевания ребенка:

Специальные нужды ребенка, возможные тревоги:

Номер телефона ребенка (если у ребенка есть собственный телефон):

- По вопросам ребенка можно сотрудничать со школой, школьной или детской консультацией

Гарантирую правильность данных

Дата, место, подпись (расшифровать печатными буквами):