**Приложение 1**

В целях обеспечения учебно-воспитательной деятельности Воскресной школы о ребенке, своей семье и себе самом(ой) также сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕБЕНОК** | |
| ФИО ребенка (полностью) |  |
| Дата рождения ребенка, возраст |  |
| В честь какого святого крещен ребенок, когда именины (дата) |  |
| Информация о психическом и физическом здоровье ребенка, которой необходимо руководствоваться в процессе осуществления учебно-воспитательной деятельности (если имеются какие – либо заболевания, требующие особых условий) |  |
| Увлечения и интересы ребенка |  |
| Имеется ли опыт Исповеди/Причастия у ребенка? |  |
| **РОДИТЕЛИ** | |
| Состав семьи (подчеркнуть): *полная; неполная.*  В случае, если ребенок воспитывается в неполной семье, указать (подчеркнуть) кем именно он воспитывается: *отцом, матерью, опекуном(ами)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Согласие родителей (законных представителей) на обучение и православное воспитание ребенка в Воскресной школе (подчеркнуть): *имеется / согласия родителей нет* | |
| Отец (ФИО, моб. телефон) |  |
| Мать (ФИО, моб. телефон) |  |

Основная цель обучения ребенка в Воскресной школе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Кто будет приводить и забирать ребенка из Воскресной школы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата 22.09.2024 | подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |