**Анкетные данные ребенка**

**РОДИТЕЛИ с правилами продажи и предоставления услуг ознакомлены и связанные с ними обязательства на себя приняли от своего имени и Ребенка, поименованного выше.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО матери + моб. тел** |  |
| **ФИО отца + моб. тел** |  |
| **ФИО ребенка + моб.тел** |  |
| **Дата рождения ребенка** |  |
| **Данные документа удостоверяющего личность ребенка (св-во о рожд/паспорт)** |  |
| **Место проживания (факт)** |  |
| **№ смены + даты заезда** |  |

**Заявление клиента о достоверности информации**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являясь родителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

( свидетельство о рождении или паспорт)

Настоящим сообщаю, что все данные о состоянии здоровья ребенка и сведения, необходимые для организации его отдыха, нормального пребывания в Лагере, указанные мной являются полными достоверными. Ответственность за любые последствия, наступившие из-за указании неполных или недостоверных сведений о состоянии ребенка и иных имеющих значение данных, ложится на меня.

Подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_