**Русская школа в Калгари­­­­**

**«ШКОЛяРУС»**

**АНКЕТА УЧЕНИКА (2023–2024 УЧЕБНЫЙ ГОД)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ** | | | | |
| Имя и фамилия (по-русски): | | | | |
| First Name/Last Name (по-английски): | | | | |
| Дата рождения (день/месяц/год): | | | | |
| Домашний адрес (по-английски): | | | | |
| Город: | | | Почтовый индекс: | |
| **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ УЧЕНИКА** | | | | |
| **Мама** | Имя и фамилия: | | | |
| Контактные телефоны: | | | |
| **Папа** | Имя и фамилия: | | | |
| Контактные телефоны: | | | |
| Адреса электронной почты (e-mail) для обмена информацией (уведомления, домашние задания): | | | | |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (родственники/знакомые, с которыми мы можем связаться при необходимости)** | | | | |
| Имя и фамилия: | | | | |
| Кем приходится: | | | | Телефон: |
| Имя и фамилия: | | | | |
| Кем приходится: | | | | Телефон: |
| **МЕДИЦИНСКИЕ СВЕДЕНИЯ (заполняется по желанию)** | | | | |
| Сведения о ребёнке, которые вы считаете важным сообщить нам (аллергические реакции и т.п.): | | | | |
| **РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЯ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТО- И ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ** | | | | |
| Я не возражаю против возможного использования фото- и видеоматериалов о занятиях в школе «Школярус» с участием моего ребёнка в информационных публикациях и интернет-ресурсах школы. | | Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |