**Մասնակցի Հարցաթերթիկ**

**Հեքիաթի Տուն – կրթամշակութային ծրագիր**

|  |
| --- |
|  **ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ ԵՐԵԽԱՅԻ ՄԱՍԻՆ**  |
| **Անուն, ազգանուն, հայրանուն** |  |
| **Ծննդյան օր** | **------- / ------- / -------------** |
| **Հասցե** |  |
| **Հեռախոս** | **Բջջ. Հեռախոս** |  |
| **Առողջական խնդիրներ** | **🞏Դիաբետ 🞏Ասթմա 🞏Ալերգիա 🞏Սրտանոթային խնդիրներ****🞏Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Հատուկ պահանջներ և նախասիրություններ սննդի հարցում 🞏այո 🞏ոչ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Այլ տեղեկություն երեխայի մասին, որ ծնողը նպատակահարմար է գտնում տեղեկացնել կազմակերպիչներին։ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |
| **Վախեր** | **🞏Մթություն 🞏Բարձրություն 🞏Ջուր****🞏Միջատներ****🞏Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ ԾՆՈՂՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ** |
| **Մայրիկի անուն, ազգանուն** |  |
| **Հեռախոս** |  | **Բջջ. Հեռախոս** |  |
| **Էլ. Փոստ** |  |
| **Հայրիկի անուն, ազգանուն** |  |
| **Հեռախոս** |  | **Բջջ. Հեռախոս** |  |
| **Էլ. Փոստ** |  |
| **ԱՅԼ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՈՒ ԱՆՁ** |
| **Անուն, Ազգանուն** |  |
| **Հեռախոս** |  |

**Ստորև ստորագրելով ծնողը հաստատում է, որ**

* **Ծանոթացել է պայմաններին և չունի առարկում**
* **կատարել է վճարում յուրաքանչյուր օրվա համար 15 000 դրամ և 7 օրվա համար 79 000 դրամ հաշվարկով**
* **և երեխան կարող է հաճախել ճամբար։**
* **երեխան կգտնվի Ճամբարի անձնակազմի պատասխանատվության ներքո:**

**Ծնողի անուն, ազգանուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ծնողի ստորագրություն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Դիմումի օր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**