



Реєстраційна Анкета Таборового Складу

✍ Просимо друкувати всі інформації, вживаючи перо ✍

_____	_____	____/____/____
Прізвище	Ім'я	Дата Народження (Рік/Місяць/День)

_____	_____	_____	_____
Адреса 📍:	Вулиця	Місто	Поштовий код

Телефон 📞:
(____) _____ - _____ (____) _____ - _____
Дому Праці

Число Медичного Забезпечення (ОНІР)

Emergency Contact ☎:

Name

Address
(____) _____ - _____
Telephone Number

Зголошуюся на таку функцію в таборовому складі:

Команда:	Комендант <input type="checkbox"/>	Бунчужний <input type="checkbox"/>	Головний Виховник <input type="checkbox"/>
	Обозний <input type="checkbox"/>	Писар <input type="checkbox"/>	Медсестра <input type="checkbox"/>
Референтура:	Спорту <input type="checkbox"/>	Самодіяльності <input type="checkbox"/>	Теренознавства <input type="checkbox"/>
	Співу <input type="checkbox"/>	Рятівник <input type="checkbox"/>	Танців <input type="checkbox"/>
Виховний Склад:		Виховник <input type="checkbox"/>	Впорядник <input type="checkbox"/>
	Вік _____		Вік _____
Додатковий Склад:	Прошу подати деталі: _____		

Знання Української мови:	Зголошуюся на наступні табори:
Говорити: Дуже Добре <input type="checkbox"/> Добре <input type="checkbox"/> Слабо <input type="checkbox"/>	Вишкільний <input type="checkbox"/>
Читати: Дуже Добре <input type="checkbox"/> Добре <input type="checkbox"/> Слабо <input type="checkbox"/>	Виховно-відпочинковий <input type="checkbox"/>
Писати: Дуже Добре <input type="checkbox"/> Добре <input type="checkbox"/> Слабо <input type="checkbox"/>	Виховно-мистецький <input type="checkbox"/>
	Старшо-юнацький <input type="checkbox"/>

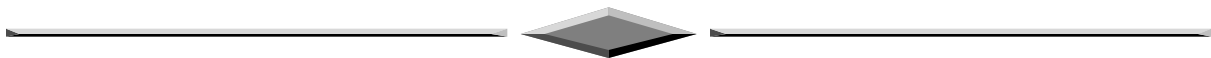
Мої зацікавлення є:

Напиши чому ти є кваліфікований (на) виконувати подану функцію:

Спиши відбуті Вишкільні Табори/Семінари:

	Місяць/Рік	Місце	Назва Табору/Семінару
1)	/		
2)	/		
3)	/		
4)	/		

Напиши яку працю ти виконав (ла) з роєм, у відділі, осередку або в таборовому складі, протягом останніх двох років:



Рекомендацію Булавного або Головного Виховника твого Відділу:

Осередок:		Функція у Відділі:	
Ім'я і Прізвище:		Телефон:	
Підпис:		Дата:	