**Анкета заявителя для получения помощи в Благотворительном фонде «Изгелек»**

Все пункты являются обязательными для заполнения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ФИО ребенка |  |
|  | Дата рождения ребенка |  |
|  | Диагноз ребенка |  |
|  | В какой поликлинике состоит на учете по месту жительства |  |
|  | В каких частных клиниках и реацентрах проходили лечение |  |
|  | Контактные телефоны - домашние, мобильные (указать несколько действующих) |  |
|  | Электронная почта |  |
|  | Ссылка на страницы в социальных сетях |  |
|  | Место учебы ребенка |  |
|  | Какие секции/кружки посещает ребенок |  |
|  | Если ребенок дошкольник, посещает ли он детский сад (полный/неполный день) |  |
|  | Для родителей: работают ли, если нет, то по какой причине |  |
|  | Откуда впервые узнали о нашем фонде |  |
|  | В каких фондах получали помощь ранее, когда и на какую сумму |  |