

## Приложение № 2

к Договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» 202 г.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Полных лет в период смены \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ваш E-mail \_\_\_\_\_

Какие у Вашего ребёнка каникулы: стандартные \_\_\_\_\_, триместровые \_\_\_\_\_

Откуда Вы получили информацию о программе: (уже ездили, интернет, друзья, рассылка, sms-рассылка, другой источник, \_\_\_\_\_)

**Ф.И.О. родителя / опекуна:**

Мама \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Папа \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Особые отметки: / хронические заболевания, аллергии, непереносимость продуктов/лекарств, недавние травмы, др. особенности по здоровью \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Если с Ваcим ребенком едут друзья одного возраста, укажите их ФИО:

**\*Уважаемые родители! Обращаем Ваше внимание, что указание фамилии друга ребенка не дает гарантии распределения в один отряд.** Организаторы принимают во внимание ваши пожелания, но не всегда на это есть возможность.

**Дополнительные платные услуги (оплачиваются по желанию):**

Организаторы оставляют за собой право изменить содержание и количество предоставляемых услуг в одностороннем порядке. Услуги предоставляются по сезону. Актуальная стоимость дополнительных услуг на дату их покупки указывается на сайте [www.robincamp.ru](http://www.robincamp.ru). Без оплаты ребенка не записывают на доп. услуги.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Верховая езда<br>(блок из 3-х занятий) | <input type="checkbox"/> Мастер класс по изготовлению конфет<br>Рафаэлло/волосатый шоколад с пишмание |
| <input type="checkbox"/> Игра в пейнтбол (с 10-ти лет)          | <input type="checkbox"/> Парфюмерный мастер класс   |
| <input type="checkbox"/> Моторная лодка                         | <input type="checkbox"/> Кузница  |
| <input type="checkbox"/> Веревочный парк                        | <input type="checkbox"/> Гироскутеры  |
| <input type="checkbox"/> Sup-борд (гребля на доске)             | <input type="checkbox"/> Мыловарение  |
| <input type="checkbox"/> Самокат                                |   |

**Документы (заполняется менеджером)**

Договор	Приложения №1,2	Св. о рождении / паспорт/копия/	Мед. полис /копия/	СНИЛС /копия/	Приложения №3 (ТБ)	Согласие на мед. обслуживание	Мед. анкета

Всего оплачено:

Подпись родителя \_\_\_\_\_