

## Анкета заявителя

Все пункты являются обязательными для заполнения. Заявление заполняют родители/ официальные представители от его лица.

1.	ФИО	
2.	Дата рождения	
3.	Диагноз Дополнительные вопросы по состоянию здоровья: 1. случались ли судорожные приступы эпилепсии? 2. Имеются ли пролежни?	
4.	В каких государственных учреждениях проходили лечение, где состоите на учете?	
5.	В каких частных клиниках и рецентрах проходили лечение?	
6.	Какая помощь необходима?	
7.	Контактные телефоны (необходимо указать несколько действующих номеров)	
8.	Электронная почта	
9.	Ссылка на страницы социальных сетей родителей. Если ведете группу для сбора средств на лечение ребенка, тоже указать.	
10.	Какие секции, кружки посещает ребенок?	
11.	Если ребенок дошкольник посещает ли он детский сад (полный/не полный)	
12.	Для родителей: работаю или нет. Если нет по каким причинам?	
13.	Готовы ли Вы оказывать помощь в сборах средств?	
14.	Откуда узнали о нашем фонде?	
15.	В каких фондах получали помощь ранее?	