**Анкета**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО ребенка |  |
| Дата рождения ребенка |  |
| Телефон ребенка |  |
| Наименование общеобразовательного учреждения ребенка |  |
| Класс обучения ребенка в 2024-2025 учебном году |  |
| Учебная смена в 2024-2025 учебном году |  |
| Есть ли у ребенка ограничения по здоровью? Если да, то какие? |  |
| В какой из студий Школы креативных индустрий ребенок хотел бы учиться? |  |
| ФИО родителя (законного представителя) ребенка |  |
| Контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка |  |
| Электронная почта |  |
| Дополнительное образование ребенка (при наличии) |  |
| Портфолио с творческими достижениями, работами, грамотами (при наличии) |  |