**Анкета участника**

|  |
| --- |
| **Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ»** *статус участника ВВПОД «ЮНАРМИЯ»*(заполняется представителем ВВПОД «ЮНАРМИЯ») |
| **Кандидат**  | **Участник ВВПОД «ЮНАРМИЯ**  | **Выбыл**  |
| Военный округ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Субъект РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Название юнармейского отряда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. начальника регионального отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. начальника местного отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. командира юнармейского отряда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| *Заполняется родителями либо законными представителями*Ф.И.О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МестодляфотоДата рождения: «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Домашний адрес: страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ субъект РФ (регион, область) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (населенный пункт )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус или строение \_\_\_\_\_ номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон участника Движения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Ф.И.О. родителей (законных представителей, полностью): 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail (электронная почта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации, на базе которой сформирован юнармейский отряд  |  |
| Адрес организации, на базе которой сформирован юнармейский отряд  |  |
| Наименование образовательной организации  |  |
| Класс  |  |
| Ф.И.О. командира юнармейского отряда, телефон  |  |
| Ф.И.О. куратора юнармейского отряда, телефон  |  |
| Специализация юнармейского отряда  |  |
| Опыт участия в другой общественной организации (перечислить каких, если да/ нет)  |  |
| Имеется ли опыт руководства группой активистов (перечислить каких, если да/ нет)  |  |
| Принимали ли Вы участие в олимпиадах? (перечислить в каких, если да, указать предмет/нет)  |  |
| Принимали ли Вы участие в каких либо акциях, проектах? (перечислить в каких, если да/ нет)  |  |
| Участив в спортивных соревнованиях? (перечислить в каких, если да/ нет)  |  |
| Посещаете ли Вы спортивные секции? (перечислить какие и сколько лет/ нет)  |  |
| Опыт участия в мероприятиях движения «ЮНАРМИЯ» (перечислить в каких, если да/ нет)  |  |
| Наличие знака ГТО (золотой, серебряный, бронзовый знак ГТО/ нет)  |  |
| Наличие медицинских противопоказаний для занятий спортом (справка о состоянии здоровья)  |  |
| Группа здоровья (I, II, III, IV, V) подтверждается медицинской справкой утвержденного образца  |  |
| Группа инвалидности (если да, указать какая: 1, 2, 3/ нет)  |  |
| **\***Группа крови, резус-фактор: (О (I)Rh - ; O (I) Rh +; A (II) Rh - ; A (II) Rh +; B (III) Rh -; B (III) Rh +; AB (IV) Rh -; AB (IV) Rh +)  |  |
| Дать краткую характеристику своих качеств, кратко охарактеризовать себя как личность  |  |
| Ответить на вопрос: почему Вы решили вступить в движение «ЮНАРМИЯ» и чем бы Вы хотели заниматься?  |  |
| Наличие двух фотографий размер: 3х4 (да)  |  |
| Копия паспорта (свидетельства о рождении) (да)  |  |

\* - не обязательно к заполнению

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)