 **Анкета для добровольцев**

ФИО

|  |
| --- |
|  |

*Расскажите о себе*:

Дата рождения

|  |
| --- |
|  |

В какой храм Вы ходите?

|  |
| --- |
|  |

Ваше состояние здоровья. Есть ли хронические заболевания?

|  |
| --- |
|  |

Кому Вы хотите помогать?

* Многодетным семьям
* Детям-отказникам при детской больнице №7
* Пожилым людям

Какую помощь Вы хотите предложить?

|  |
| --- |
|  |
|  | |
|  | |

Как часто Вы можете оказывать помощь (кол-во времени в неделю/месяц)

|  |
| --- |
|  |
|  |

Контактный телефон

|  |
| --- |
|  |