ФОРМУЛЯР СБОРА ДАННЫХ – ДЕТИ

Регион: _____ Кластер: _____ Местность: _____ Целевое соседство (если есть): _____

№	Имя	Пол (Ж/М)	Возраст/ Дата рождения	Зарегистрированный бахаи (Да/Нет)	Контактная информация *(Адрес, телефон и email)*	Уровни пройденные ранее					
						У1	У2	У3	У4	У5	У6
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											