ФОРМУЛЯР СБОРА ДАННЫХ – ПОДРОСТКИ

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

№	Имя	Пол (Ж/М)	Возраст / Дата рождения	Зарегистрированный бахаи (Да/Нет)	Контактная информация *(Адрес, телефон и email)*	Книги пройденные ранее									
						ВП	ПН	РЧ	ДВ	ИП	ОС	НО	ЧХ	СД	СС
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															