|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ребенок (обучающийся) | Мать | Отец | Законный представитель |
| Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Кем приходится законный представитель |  |  |  |  |
| Состояние здоровья  (инвалидность) (не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Образование (не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Место работы: название  предприятия (не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Адрес предприятия (не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Должность(не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Паспорт: серия,номер, кем и когда выдан |  |  |  |  |
| СНИЛС (не обязательно для заполнения) |  |  |  |  |
| Другие несовершеннолетние дети в семье: | 1.ФИО  дата рождения школа № класс детский сад № | | | |
| 2.ФИО  дата рождения школа № класс детский сад № | | | |
| 3.ФИО  дата рождения школа № класс детский сад № | | | |

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если неполная семья: вдова/вдовец, одинокая мать, ограничение в общении с ребенком (нужное подчеркнуть).

Дом.телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефоны родственников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_