|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  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: названиепредприятия (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.ФИОдата рождения школа № класс детский сад № |
| 2.ФИОдата рождения школа № класс детский сад № |
| 3.ФИОдата 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_