

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ (ВОСПИТАННИКЕ)

1. СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения . . г. Полных лет Пол М Ж

Место учебы

Документ, удостоверяющий личность ребенка Паспорт Свидетельство о рождении

Серия Номер Дата выдачи . . г.

Кем выдан

Адрес регистрации ребенка
Индекс Город Улица, проспект, бульвар, и пр.

Улица, проспект, бульвар, и пр. Дом Кор./стр. Квартира

Фактический адрес Совпадает с адресом места регистрации

Индекс Город Улица, проспект, бульвар, и пр.

Улица, проспект, бульвар, и пр. Дом Кор./стр. Квартира

Место учебы

2. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

2.1 ОТЕЦ

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения . . г. Телефон 8 ()

2.2 МАТЬ

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения . . г. Телефон 8 ()

3. СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

3.1 ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ

8 () 8 ()

3.2 КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

E-mail

Соцсети

Достоверность указанных данных подтверждаю

Подпись

Фамилия И.О.

1. Прошу обратить внимание на особенности характера, склонности ребенка:

2. У ребенка имеются хронические заболевания:

НЕТ

ДА

Если ответ «Да», то перечислите какие, рекомендации врача

Подпись

Фамилия И.О.

3. Возможные аллергические реакции (указать продукты, лекарства, вид аллергии):

3. Дополнительная информация о ребенке (любая информация на Ваше усмотрение):

Достоверность указанных данных подтверждаю

Подпись

Фамилия И.О.