

**Анкета по данным родителей, законных представителей обучающегося ребёнка
в МАОУ СОШ №17 г. Улан-Удэ**

ФИО ребенка (полностью) _____

Класс ____ Прибыл из (№ дет.сада, школы) _____

с какого класса учится в данной школе ____ переведен из СОШ № ____ город ____
дата перевода _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

СНИЛС ребенка _____ ИИН ребенка _____ Гражданство _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

№ акта записи о рождении _____ дата записи акта о рождении _____

Кем выдано _____

Место рождения _____

Паспорт ребенка серия _____ № _____ дата выдачи _____ код _____

Кем выдан _____

Медицинский полис _____ серия _____ № бланка _____
(идентификационный номер застрахованного лица, состоящий из 16 цифр) (4 цифры) (состоящий из 7 цифр)

Дата выдачи _____ Организация выдавшая мед полис _____

Адрес **регистрации** по месту жительства индекс _____ город _____ район _____
поселок (село) _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес **фактического** места жительства индекс _____ город _____ район _____
поселок (село) _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Телефон дом. _____ сотовый телефон матери _____ раб.тел. _____

сотовый телефон отца _____ раб.тел. _____

Информация о трудной жизненной ситуации _____

Группа здоровья (указано в мед. карте) _____

Физкультурная группа _____ Заболевания _____

Инвалидность _____ Группа инвалидности _____

Срок действия группы инвалидности до _____ Причина инвалидности _____

Мать (ФИО полностью) _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____ ИИН _____

Паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ код _____ Гражданство _____

Кем выдан _____

Образование _____ специальность _____

Место работы _____ Должность _____

Рабочий адрес _____

Отец (ФИО полностью) _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____ ИИН _____

Паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ код _____ Гражданство _____

Кем выдан _____

Образование _____ специальность _____

Место работы _____ Должность _____

Рабочий адрес _____

Участник СВО (да/нет) _____ (**Контрактник/мобилизованный**) _____

Количество детей в семье _____

Категория семьи (нужное подчеркнуть)

1. полная, неполная., мать-один., отец-один., в разводе.

2. многодетная, малообеспеченная, родители-пенсионеры, инвалиды, опекун, дети-инвалиды

Портфолио ребёнка. Укажите участие его в мероприятиях:

Название мероприятий _____

Статус мероприятий _____

Дата участия _____

Результаты участия _____

Присвоение разрядов, званий _____

Укажите, какие кружки, секции и в каком учреждении посещает ваш ребёнок _____

