

АНКЕТА УЧЕНИКА 1 класса МАОУ СШ № 1 (Заполнить все поля печатными буквами, разборчиво!)

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Место рождения	Гражданство	Родной язык
ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	01.01.2010	Г.КРАСНОЯРСК	РФ	РУССКИЙ

Свидетельство о рождении	Серия 1-БА	Номер 123456	Дата выдачи 10.03.2010	Кем выдано ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ЗАГС АДМИНИСТРАЦИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ПО СОВЕТСКОМУ РАЙОНУ В Г.КРАСНОЯРСКЕ		
Страховой полис	Номер полиса (16 цифр) 1234567891023456		Дата выдачи 10.05.2015	Кем выдан СМО «РЕСО-МЕДГАРАНТ»		СНИЛС 123-456-789 00

Адрес по прописке	Индекс: 660005	Город КРАСНОЯРСК	Ул. КРАСНОДАРСКАЯ	Дом 7Б	Кв. 1	Дом тел. 224-29-84
Адрес фактический	Индекс: 660005	Город КРАСНОЯРСК	Ул. КРАСНОДАРСКАЯ	Дом 7Б	Кв. 1	Дом тел. 224-29-84

Родители (законные представители)

Мать	Фамилия ИВАНОВА	Имя МАРИЯ	Отчество ИВАНОВНА	Дата рождения 20.01.1987	Образование ВЫСШЕЕ	Место работы МБУЗ ГКБ № 20	Должность ВРАЧ	Рабочий тел 233-33-33	Сот телефон 8-999-888-77-66
Отец	Фамилия ИВАНОВ	Имя ПЕТР	Отчество ИВАНОВИЧ	Дата рождения 20.09.1987	Образование ВЫСШЕЕ	Место работы МБУЗ ГКБ № 20	Должность ВРАЧ	Рабочий тел 233-33-33	Сот телефон 8-999-888-88-55

Характеристика семьи (отметить да/нет)	полная семья ДА	нет отца	нет матери	беженцы	мать инвалид	отец инвалид	оба родителя инвалиды	Количество детей в семье <u>2</u> в том числе несовершеннолетних <u>2</u>
Доход семьи (отметить да/нет)	Ниже прожиточного минимума		Прожиточный минимум ДА		Выше прожиточного минимума			

Физические данные

Дата обследования 20.01.2018	Рост (см) 110	Вес (кг) 30	Зрение <u>нормальное</u> пониженное	Слух <u>нормальный</u> пониженный	Дефекты речи есть <u>нет</u>	Осанка <u>нормальная</u> нарушена имеется сколиоз	Хронические заболевания есть <u>нет</u>	Ребенок-инвалид да <u>нет</u>	Заключение ПМПК да <u>нет</u>
--	-------------------------	-----------------------	---	---	------------------------------------	--	---	-------------------------------------	-------------------------------------

Ребёнок опекаемый: да/нет (опекун Ф.И.О. _____ тел. _____)

Где проживает _____ имеет прикреплённое жильё да/нет Постановление дата _____, номер _____

кем выдано _____