

# 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

Skype

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.*