

АНКЕТА

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: . . г.

Который по счету ребенок: _____ Национальность: _____

Номер медицинского полиса:

СНИЛС ребенка: - -

Адрес фактического места жительства: _____

ИНН ребенка:

Статус семьи ребенка: _____
(полная, неполная, многодетная, мать-одиночка, отец-одиночка, опекун)

Ф.И.О. матери: _____

Дата рождения: . . г.

Национальность: _____ Образование _____

Место работы, должность: _____

Контактный телефон: _____

Паспортные данные:

серия № дата выдачи . . г.

кем выдан _____

_____ код подразделения -

СНИЛС матери: - -

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Адрес фактического места жительства: _____

ИНН матери:

Ф.И.О. отца: _____

Дата рождения: . . г.

Национальность: _____ Образование _____

Место работы, должность: _____

Контактный телефон: _____

Паспортные данные:

серия № дата выдачи . . г.

кем выдан _____

_____ код подразделения -

СНИЛС отца: - -

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Адрес фактического места жительства: _____

ИНН отца:

Несу ответственность за достоверность предоставленных мною персональных данных МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №16» НМР РТ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В случае изменения персональных данных обязуюсь уведомлять МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №16» НМР РТ в течение пяти рабочих дней.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)