

**Анкета родителей для приема ребенка
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида с группами для детей с
нарушениями речи №57»НМР РТ**

Ф.И.О. отца (полностью) _____

Дата рождения _____, место рождения _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.
кем _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Примечание: _____

Ф.И.О. матери (полностью) _____

Дата рождения _____, место рождения _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.
кем _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Примечание: _____