## АНКЕТА СЕМЬИ ВОСПИТАННИКА МБДОУ Д/С № 4 ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

Ф.И.О. ребенка		
TF.		
Дата рождения		
Место рождения		
Адрес регистрации		
Адрес проживания		
Свидетельство о		
рождении (серия, номер,		
кем и когда выдан)		
СНИЛС ребенка (номер)		
Полис мед. страхования		
ребенка (серия, номер,		
дата, компания)		
Наличие инвалидности у	_	
ребенка (ПМПК/ИПРА)		
Группа здоровья /		
физ.группа		
Ф.И.О. родителя	ОТЕЦ	МАТЬ
(законного		
представителя)		
П		
Дата рождения		
Данные паспорта (серия,		
номер, кем и когда выдан)		
выдану		
СНИЛС родителя		
(номер)		
Образование		
Должность		
Место работы		
Телефон		
Состав семьи (полная/		
неполная (мать, отец)		
Социальный статус		
семьи (многодетная		
семья)		
,		