

Анкета (сведения для программы «Аверс»)

Сведения о ребенке

Договор № _____ дата _____

1.	Ф.И.О. ребенка		
2.	Число, месяц, год рожд.		
3.	Национальность ребенка		
4.	Место рождения (город, край, область)		
5.	СНИЛС		
6.	Мед. Полис	Номер	Кем выдан (компания)
7.	Адрес проживания (индекс, адрес)		
8.	Свидетельство о рождении (№, выдано)	Серия _____ № _____ выдано _____	Дата выдачи
		_____	_____
9.	Ф.И.О. матери		
10.	Число, месяц, год рожд.		
11.	Документ, удостоверяющий личность	Паспорт: _____ № _____ выдан _____	
		_____ дата выдачи _____	
12.	Гражданство		
13.	СНИЛС		
14.	Образование		
15.	Место работы (если в декр отпуске, указываем место раб до выхода в декрет)		
16.	Должность		
17.	Статус родителя (нужное подчеркнуть)	Служащий, военнослужащий, сотрудник полиции, рабочий, ИП, наемный рабочий, пенсионер, безработный	
18.	Телефон		
19.	Ф.И.О. отца		
20.	Число, месяц, год рожд.		
21.	Документ, удостоверяющий личность	Паспорт: _____ № _____ выдан _____	
		_____ дата выдачи _____	
22.	Гражданство		
23.	СНИЛС		
24.	Образование		
25.	Место работы		
26.	Должность		
27.	Статус родителя (нужное подчеркнуть)	Служащий, военнослужащий, сотрудник полиции, рабочий, ИП, наемный рабочий, пенсионер, безработный	
28.	Телефон		

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
(социальная)

7. Состав семьи

- А) полная
- Б) неполная
- В) многодетная
- Г) опека

8. Если семья неполная назовите причину

- А) потеря кормильца
- Б) развод
- В) мать-одиночка (в свед. о рождении стоит прочерк)

9. Если семья многодетная, укажите Ф.И.О. (полностью) других детей и дату их рождения воспитанниками какого обр. учреждения явл-ся)

10. Характер проживания Вашей семьи:

- а) самостоятельно;
- б) с родственниками.

11. Жилищно-бытовые условия семьи:

- А) отдельная квартира из ___ комнат,
- Б) отдельный дом,
- В) комната в общежитии,
- Г) снимают жилплощадь.

12. Наличие справки подтверждающей статус малообеспеченной семьи

- А) да
- Б) нет

13. Если ребенок находится под опекой, то необходимо указать (полностью) Ф.И.О. законных представителей, а также Ф.И.О. , дату рождения, место работы опекуна, его домашний адрес и телефон

14. Кому кроме ВАС можно позвонить в случае необходимости. (Ф.И.О)

Спасибо за сотрудничество!