

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения (полная) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

(по прописке) \_\_\_\_\_

(фактический) \_\_\_\_\_

№ ДОУ \_\_\_\_\_

Данные о родителях:

МАТЬ, ФИО \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

ОТЕЦ, ФИО \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Относится ли ваша семья ко льготной категории \_\_\_\_\_

(многодетная; малообеспеченная; есть опекаемый ребенок; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья; родители инвалиды I и II группы; дети, получающие пенсию по потере кормильца)

*Нужное подчеркнуть.*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения (полная) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

(по прописке) \_\_\_\_\_

(фактический) \_\_\_\_\_

№ ДОУ \_\_\_\_\_

Данные о родителях:

МАТЬ, ФИО \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

ОТЕЦ, ФИО \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Относится ли ваша семья ко льготной категории \_\_\_\_\_

(многодетная; малообеспеченная; есть опекаемый ребенок; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья; родители инвалиды I и II группы; дети, получающие пенсию по потере кормильца)

*Нужное подчеркнуть.*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_