

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Средняя школа № 65 имени воина-интернационалиста Городного О.М.»

1. **Фамилия** (печатными буквами) \_\_\_\_\_  
2. **Имя** \_\_\_\_\_  
3. **Отчество** \_\_\_\_\_

4. **Пол** (нужное подчеркнуть) МУЖ. ЖЕН.

5. **Дата рождения** (число, месяц, год) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

6. **Место рождения** \_\_\_\_\_

7. **Родной язык** \_\_\_\_\_

8. **Гражданство** \_\_\_\_\_

9. **Свидетельство о рождении** серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место выдачи \_\_\_\_\_

10. **СНИЛС** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

11. **Медицинский полис** ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. место выдачи \_\_\_\_\_

**12. Родители/опекуны**

|                | МАТЬ | ОТЕЦ |
|----------------|------|------|
| фамилия        |      |      |
| имя            |      |      |
| отчество       |      |      |
| дата рождения  |      |      |
| место рождения |      |      |
| СНИЛС          |      |      |
| образование    |      |      |
| место работы   |      |      |
| телефон        |      |      |

**13. Адрес фактического проживания** \_\_\_\_\_

Совпадает с пропиской? ДА НЕТ (нужное подчеркнуть)

**12. Количество детей в семье** \_\_\_\_\_ из них несовершеннолетних \_\_\_\_\_

**13. Особенности семьи:**

- беженцы
- мать-инвалид
- нет матери
- нет отца
- оба родителя инвалиды
- отец-инвалид
- переселенцы
- полная семья

**14. Доходы семьи:**

- ниже прожиточного минимума
- прожиточный минимум
- выше прожиточного минимума

**15. Детский сад № (откуда прибыл)** \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.