

АНКЕТА УЧАЩЕГОСЯ

Детское объединение _____

ФИО ребенка _____

Домашний адрес: _____

_____ тел. _____ электронная почта родителя: _____

Число, месяц, год рождения ребенка _____

ФИО матери _____

Место работы _____

Должность _____ Конт.тел. _____

ФИО отца _____

Место работы _____

Должность _____ Конт.тел. _____

По окончании работы детского объединения:

✓ ребенка будут забирать _____

(ФИО полностью, контактный телефон)

✓ прошу ребенка отпускать домой самостоятельно.

Информация о наличии особенности здоровья ребенка, которую необходимо знать педагогу:

Категория семьи (для социального паспорта клуба): полная, неполная, одинокие матери, опекаемые дети, родители-инвалиды, потерявшие кормильца, многодетные, безработные, участники боевых действий, беженцы из стран ближнего и дальнего зарубежья, малообеспеченные

(нужное подчеркнуть)

Какое учебное заведение посещает ребенок (детский сад, школа, класс): _____

ФИО классного руководителя (воспитателя), контактный телефон: _____

Количество детей в семье (даты рождения) _____

Какую помощь вы можете оказать вашему клубу? _____

Подпись родителя или законного представителя _____ расшифровка _____

дата _____