

**Анкета учащегося  
ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»**

Творческое объединение \_\_\_\_\_

ФИО педагога \_\_\_\_\_

№ группы \_\_\_\_\_ Дата поступления в коллектив « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Год обучения \_\_\_\_\_

**Сведения о ребенке**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Гражданство \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (*Серия, номер, дата выдачи, кем выдан*)

\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (*номер*)

Регистрация в СПб (*нужное подчеркнуть*) постоянная / временная

Дата окончания регистрации (для временной регистрации) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес регистрации и телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания и телефон

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

№ школы (дет. сад) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

ФИО классного руководителя \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях**

***Мать***

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

***Отец***

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Количество детей в семье \_\_\_\_\_