

**Персональные данные, представленные для обработки**  
**Анкета для родителей**  
**БОУ «Югорский физико-математический лицей-интернат»**  
(наименование образовательного учреждения, органа управления образованием)

**Данные ребенка:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Национальность \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства, индекс \_\_\_\_\_  
Регистрация постоянная \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Сотовый телефон: \_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Телефон (дом.) \_\_\_\_\_ (сот.) \_\_\_\_\_ (сл.) \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Телефон (дом.) \_\_\_\_\_ (сот.) \_\_\_\_\_ (сл.) \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Опекун(попечитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Телефон (дом.) \_\_\_\_\_ (сот.) \_\_\_\_\_ (сл.) \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Социальные условия:**

Жилищно-бытовые условия семьи: благоустроенная квартира/дом, неблагоустроенное жилье, съемное жилье (нужное подчеркнуть).

Материальное положение: высокое, среднее, низкое (нужное подчеркнуть).

Полная, неполная семья (указать с кем проживает): \_\_\_\_\_,  
смешанная (отчим, мачеха) (нужное подчеркнуть).

Многодетная семья (трое и более несовершеннолетних детей) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. несовершеннолетних детей с годами рождения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Здоровье:**

Группа здоровья: I, II, III, IV.  
(нужное подчеркнуть)

Инвалидность (если есть), группа \_\_\_\_\_

На что нужно обратить внимание по поводу здоровья, хронические заболевания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:**

Родственники в г. Ханты-Мансийске (ФИО, адрес, тел. сот., дом.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В какой ВУЗ планирует поступать: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)