

АНКЕТА

Иванов Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

Ранее обучался в детском саду № 1354 г. Москвы.

Предпочитаем продолжить обучение в здании школы, находящейся по адресу:

СП№2 Бартеневская 49 к. 4 СП№3 Адмирала Лазарева 40 к.2 СП№1 Адмирала Руднева 16 к.1

СП№10 Южнобутовская 76 к.1 СП№11 Южнобутовская 52 к.1 Не имеет значения

Число, месяц, год рождения 01 августа 2007

Данные свидетельства о рождении _____

II – МЮ 564346 Академический отдел ЗАГС г. Москвы 06 августа 2007 (серия,
номер, кем и когда выдано)

Гражданство РФ

Адрес постоянной регистрации 117041 г. Москва, ул. Адм. Лазарева, д. 50, к.1, кв.130
(индекс, полный адрес)

Адрес временной регистрации _____
(индекс, полный адрес)

Фактический адрес 117041 г. Москва, ул. Адм. Лазарева, д. 50, к.1, кв.130
(индекс, полный адрес)

Домашний телефон 8 - 495 - ... - .. - ..

Медицинский полис 770000 1000000112 «Спасские ворота»

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать:

Фамилия, имя, отчество Иванова Ирина Викторовна

Место работы, должность ООО «Ромашка», менеджер

Рабочий телефон 8 - 495 - ... - .. - ..

Мобильный телефон 8 - 903 - ... - .. - ..

Отец:

Фамилия, имя, отчество Иванов Сергей Михайлович

Место работы, должность ЗАО «СтройМаши», главный консультант

Рабочий телефон 8 - 499 - ... - .. - ..

Мобильный телефон 8 - 926 - ... - .. - ..

Являетесь ли многодетной семьей (имя и возраст детей) не являюсь

Сведения о других членах семьи

сестра 2000 г.р., 7 класс, школа 1979

(перечислить всех членов семьи, с кем живет и общается ребенок, их год рождения, место учебы или работы)

Инвалидность ЕСТЬ НЕТ (нужное подчеркнуть)

Распределение обучающихся по структурным подразделениям, определение в классные коллективы, перевод из одного класса в другой в пределах параллели, является компетенцией образовательного учреждения. После зачисления ребенка в ОУ по желанию родителей (законных представителей) возможно проведение индивидуального знакомства ребенка со специалистами в присутствии родителей (законных представителей). Прошу **ЗАПИСАТЬ / НЕ ЗАПИСЫВАТЬ** (нужное подчеркнуть) моего ребенка на проведение индивидуального знакомства со специалистами.

Я, Иванов Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку персональных данных, указанных в анкете ГБОУ Школа № 2009, в случае изменения данных обязуюсь немедленно сообщать.

Дата « 24 » декабря 20 15 год.

Подпись С.Иванов