

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Фамилия ребенка	
Имя, отчество	
Дата рождения	
СНИЛС ребенка	
По степени рождения (первый, второй и т.д.)	
Кол-во детей в семье	
Семья полная, неполная	
Соц. льготы (малообеспеченные, ребенок – инвалид и т. д.)	
Адрес по прописке	
Домашний адрес фактический	
Адрес для оплаты по Системе «Город»	
Телефон	
Мать Ф.И.О.	
СНИЛС	
Место работы, должность	
Образование	
Телефон рабочий, сотовый	
Отец Ф.И.О.	
СНИЛС	
Место работы, должность	
Образование	
Телефон рабочий, сотовый	
Ближайшие родственники, кто может забрать ребенка, степень родства (Ф.И.О., телефон)	

Дата _____

Подпись _____