

**АНКЕТА РЕБЕНКА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ДЕТСКИЙ САД**

**ФИО ребёнка** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Количество детей в семье \_\_\_\_\_

**РОДИТЕЛИ:**

**Мама** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

№ телефона +7 \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

**Папа** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

№ телефона +7 \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

**Близкие родственники:**

Степень родства \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

№ телефона +7 \_\_\_\_\_

**Проблемы здоровья ребенка** \_\_\_\_\_

(Аллергия, состоит на учете у специалистов: невропатолога, гастроэнтеролога, окулиста и др)

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