

АНКЕТА УЧАЩЕГОСЯ ЛИЦЕЯ №1523

УЧАЩИЙСЯ	
Фамилия, Имя, Отчество	
Число, месяц, год рождения	
Место рождения	
Место жительства – откуда будет ездить в школу (город, улица, дом, квартира, почтовый индекс)	
Место регистрации – прописка (город, улица, дом, квартира, почтовый индекс)	
Тип регистрации	<input type="checkbox"/> постоянная <input type="checkbox"/> временная
Телефон домашний	
Телефон мобильный	
Email ученика	
Хронические заболевания	
Освобождение от физкультуры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Откуда поступил в Лицей 1523	
Серия, номер и дата выдачи медицинского полиса; организация, выдавшая полис	
Номер и дата выдачи социальной карты учащегося	
Паспорт: серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения, Гражданство	
Свидетельство о рождении (серия, номер, когда выдано, отдел ЗАГС)	
СНИЛС (номер и дата выдачи)	

ОТЕЦ	
Фамилия, Имя, Отчество	
Паспорт (серия, номер, дата выдачи)	
Email	
Телефоны (рабочий* и мобильный)	
СНИЛС (номер и дата выдачи)	

МАТЬ	
Фамилия, Имя, Отчество	
Паспорт (серия, номер, дата выдачи)	
Email	
Телефоны (рабочий* и мобильный)	
СНИЛС (номер и дата выдачи)	

СЕМЬЯ	
Дети (количество и возраст каждого)*	
Статус семьи*	<input type="checkbox"/> Многодетная семья <input type="checkbox"/> Ребенок-инвалид <input type="checkbox"/> Родители-инвалиды <input type="checkbox"/> Опекун (ребенок-сирота) <input type="checkbox"/> Семья, потерявшая кормильца
Ребенок будет питаться в школе	<input type="checkbox"/> да, желательно бесплатно, т.к. семья соц. незащищенная <input type="checkbox"/> да, за наличный расчет <input type="checkbox"/> нет

* пункты, желательные для заполнения.

