МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области
«Уральский хореографический колледж»
ул. Сакко и Ванцетти, д.41, г. Екатеринбург, 620014, ural-ballet-school.ru, info@ubs-ekb.ru

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

ФИО ребенка_____
Дата рождения _____

Почтовый домашний адрес (с индексом): _____
_____

Родители (опекуны, законные представители):

ФИО матери_____

Контактный телефон_____

Контактная электронная почта_____

Место работы, должность_____

ФИО отца_____

Контактный телефон_____

Контактная электронная почта_____

Место работы, должность_____

С Уставом, Правилами приема и другими локальными актами Колледжа ознакомлен(а)_____
(подпись)

Является ли семья многодетной _____

Есть ли хронические заболевания у ребенка _____

Откуда Вы узнали о Колледже _____

Я, _____, выражаю свое согласие
(ФИО матери)
на обработку персональных данных, предоставленных в данной анкете.

Подпись _____ Дата _____

Я, _____, выражаю свое согласие
(ФИО отца)
на обработку персональных данных, предоставленных в данной анкете.

Подпись _____ Дата _____

Контактное лицо: _____