

Директору
ГАТНЕНСЬКОГО ЛІЦЕЮ
ГАТНЕНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ФАСТІВСЬКОГО РАЙОНУ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Маргариті ГАНЗІ

АНКЕТА

Прошу зарахувати до _____ класу мою дитину

1. Прізвище, ім'я, по-батькові дитини _____
2. Дата народження дитини _____
3. Громадянство _____
4. Домашня адреса (фактична) _____
5. Домашня адреса (реєстрація) _____
6. Номер телефону (домашній) _____
7. Номер мобільного телефону дитини _____
8. E-mail дитини _____
9. Наявність пільгової категорії _____
10. Документ пільгової категорії _____

(якщо є – вказати № та серію)

11. Відомості про сім'ю _____

(повна сім'я, батьки розлучені, один з батьків помер, багатодітна сім'я,
малозабезпечена, мати-одиначка)

12. Наявність хронічних захворювань (якщо так, то вказати діагноз) і чи перебуває дитина на диспансерному обліку _____

13. Відомості про батьків (опікунів):

	БАТЬКО	МАТИ
1. Прізвище		
Ім'я		
По-батькові		
2. Дата народження		
3. Місце роботи		
4. E-mail		
5. Мобільний телефон		

Підпис батьків _____