

**Персональные данные, представляемые родителями для обработки**  
МОУ Сапожковской средней школе имени Героя России Тучина А.И.

**Данные ребёнка:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_, дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
Страховое свидетельство (СНИЛС) \_\_\_\_\_, дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
Группа здоровья: Первая, Вторая, Третья, Четвёртая (нужное подчеркнуть):  
Родной язык \_\_\_\_\_  
Какой по счёту ребенок в семье \_\_\_\_\_ (1,2,3...)  
Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, дети инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий;  
другие \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть, другие – указать).

Дополнительные данные \_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Дополнительные данные \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Дополнительные данные \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Опекун (попечитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Дополнительные данные \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.