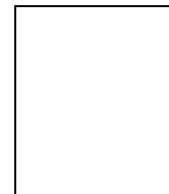


АНКЕТА

занимающегося краевого государственного автономного учреждения
"Спортивная школа
"Хабаровский краевой центр развития хоккея "Амур"



тренер _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число _____ месяц _____ год рождения _____

Место учебы (школа, класс) _____

Паспорт (или свидетельство о рождении) серия _____ № _____

Кем, когда выдан _____

Медицинский страховой полис: серия _____ № _____

Моб. телефон ребенка _____ СНИЛС _____

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы, должность _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

ИНН _____ СНИЛС _____

(заполняет один из родителей)

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы, должность _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

Домашний адрес: _____

ИНН _____ СНИЛС _____

(заполняет один из родителей)

Социальный статус семьи:

Многодетная (три и более ребенка)

Малообеспеченная

Неполная (одна мать (отец))

Ребенок опекаемый (указать на попечении кого находится)

