

АНКЕТА ПОСТУПАЮЩЕГО

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ когда выдано _____

Паспорт: серия _____ № _____ когда выдан _____

Фактическое проживание _____

Постоянная регистрация _____

Временная регистрация _____

(заполняют только те, у кого нет постоянной регистрации в г. Москве)

Медицинский полис: серия _____, № _____, дата выдачи _____

ИНН _____ дата выдачи _____

СНИЛС _____ дата выдачи _____

СОЦ.КАРТА _____ дата выдачи _____

Мобильный тел. ребенка _____ e-mail _____

Мобильный тел. мамы _____ e-mail _____

Мобильный тел. папы _____ e-mail _____

все поля обязательны для заполнения (в адресах обязательно указать индекс)