

АНКЕТА ФМС(ДСОК «Криница»)

1	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
2	Дата рождения	
3	Пол: муж./жен.	
4	Место рождения: страна	
	Регион	
	Район	
	Город	
	Населенный пункт	
5	Гражданство	
6	Документ, удостоверяющий личность: Вид (свидетельство о рождении ребенка или паспорт)	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Орган, выдавший документ	
	Код подразделения	
7	Место жительства: страна	
	Регион	
	Район	
	Город	
	Населенный пункт	
	Улица	
	Дом	
	Корпус	
Кв.		
8	Прибыл	
9	Выбыл	
10	Зарегистрирован	

Подпись родителя (законного представителя):

_____ / _____ /

(подпись)

(Фамилия, Инициалы)