



Детский сад «Мирас»

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

место
для
фотографии

(Пожалуйста, заполните все разделы данной анкеты)

В О С П И Т А Н Н И К	Общая информация	
	Фамилия, имя: _____	
	Ф.И. на английском: _____	
	Дата рождения: день « ____ » месяц _____ год _____	
	Пол: Муж. Жен.	
	Национальность: _____	
	Гражданство _____	
	Предполагаемая возрастная группа: _____	
Язык общения: _____ государственный _____ русский (нужное подчеркнуть)		

Сведения о родителях*	ОТЕЦ	Ф.И.О.(полностью) _____
		Национальность: _____
МАТЬ	МАТЬ	Гражданство _____
		Место работы: _____
		Должность: _____
		Служебный тел.: _____ Моб.: _____
		Дом.адрес: _____ тел.: _____
		Эл.почта _____
		Ф.И.О.(полностью) _____
		Национальность: _____
МАТЬ	МАТЬ	Гражданство _____
		Место работы: _____
		Должность: _____
		Служебный тел.: _____ Моб.: _____
		Дом.адрес: _____ тел.: _____
		Эл.почта _____
		Ф.И.О.(полностью) _____
		Национальность: _____

***Необходимо предоставить копии удостоверения личности или паспорта каждого родителя**

	Положение ребенка в семье: (обведите) единственный ребенок	1ый ребенок	2ой ребенок	3ий ребенок	4ый ребенок
СЕМЬЯ	Информация о других детях в семье Имена:				
	Даты рождения:				
	Место учебы:				

См. на обороте

МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ	1. Имеет ли Ваш ребенок хронические заболевания? (строго согласно медицинским заключениям)	Да	Нет

	2. Имеется ли у Вашего ребенка аллергия? (если да, то предоставьте медицинское заключение и рекомендации врача)	Да	Нет

3. Нуждается ли Ваш ребенок в регулярном приеме лекарств? (если да, то предоставьте назначение лечащего врача)	Да	Нет	

4. Нуждается ли Ваш ребенок в диетическом питании? (если да, то предоставьте заключение и рекомендации лечащего врача)	Да	Нет	

5. Имеются ли у Вашего ребенка физические недостатки? (если да, то уточните, какие именно)	Да	Нет	

Примечание: для зачисления в школу необходимо предоставить оригинал Паспорта Здоровья и Паспорт прививок.			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	а) Другие важные сведения о ребенке: _____		

	б) Лица (не менее 2х), с которыми детский сад может связаться в случае необходимости отец/мать/няня (номер телефона): _____		

	в)* Кто из представителей семьи/доверенных лиц имеет право забирать ребенка из детского сада _____		
	(Ф.И.О.) _____ (конт. телефон) _____		
	в)*необходимо предоставить копию удостоверения личности указанного представителя _____		
	г) Из каких источников Вы узнали о нашем детском саду? _____		

<p align="center"><u>Примечание для родителей</u></p> <p>В обязанности родителей входит обязательное информирование школы о наличии у ребёнка каких-либо заболеваний, которые требуют постоянного приема медицинских препаратов, могут быть опасны для других воспитанников или негативно влиять на качество образовательного процесса как самого ребенка, так и других детей. В случае сокрытия родителями достоверной информации, школа оставляет за собой право расторжения Договора на воспитание в одностороннем порядке.</p>			
Подпись родителей или опекуна: _____ Дата: _____			

Пожалуйста, помните, что для зачисления необходимо предоставить следующие документы:			
1. Копию свидетельства о рождении/паспорта ребенка 2. Копию паспорта или удостоверения личности обоих родителей 3. Паспорт здоровья (оригинал) 4. Фото 3x4 (2 шт.)			

СОБЕСЕДОВАНИЕ	Пройдено собеседование с врачом		Да	Нет
	<u>Заключение врача:</u>			
	_____		_____	
	<i>Подпись врача</i>		<i>Число</i>	
	Пройдено собеседование с психологом		Да	Нет
	<u>Заключение психолога:</u>			
	_____		_____	
	<i>Подпись психолога</i>		<i>Число</i>	
	Пройдено собеседование с логопедом		Да	Нет
	<u>Заключение логопеда:</u>			
	_____		_____	
	<i>Подпись логопеда</i>		<i>Число</i>	

Фамилия, имя Воспитанника: _____

Мотивированное заключение (заполняется координатором по дошкольному воспитанию):

**Подпись координатора
по дошкольному воспитанию:**

дата заполнения: