

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Астрахани
«Детский сад № 127 «Огонек»**

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Адрес места жительства _____

_____ 3 _____

—
Свидетельство о
рождении _____

СНИЛС № _____, дата выдачи: «__» _____ 20__ г.

Медицинский полис _____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

Родной язык _____ Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие.
(нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Адрес электронной почты _____

Подпись: _____ / _____ /

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.