**Анкета учащегося**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Паспорт** | **Серия**  |  |
| **№** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Кем выдан** |  |
| **Место жительства** | **Страна** |  |
| **Регион** |  |
| **Муниципальный район** |  |
| **Населенный пункт** |  |
| **Улица** |  |
| **Дом** |  |
| **Корпус** |  |
| **Квартира** |  |
| **Индекс** |  |
| **Место регистрации** | **Страна** |  |
| **Регион** |  |
| **Муниципальный район** |  |
| **Населенный пункт** |  |
| **Улица** |  |
| **Дом** |  |
| **Корпус** |  |
| **Квартира** |  |
| **Индекс** |  |
| **Адрес регистрации совпадает с местом пребывания (да/нет)** |  |
| **Домашний телефон** |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Предпочтительный способ связи подчеркнуть**  | **Сообщения системы Сетевой Город Образование E-Mail** |
| **E-Mail:** |  |
| **Родители** | **Отец**  |  |
| **Мать** |  |
| **Законные представители** |  |
|  |
| **Иностранный язык** |  |
| **Второй иностранный язык** |  |
| **ИНН** |  |
| **Группа здоровья** | **I группа (абсолютно здоров)** |  |
| **II группа (перенес тяж заболев, длит, или часто болеющий ОРЗ. с общей задержкой физ.развития)** |  |
| **III группа (имеет хроническое заболевание с ред-обостр., с физ. недостатками)** |  |
| **IV группа (имеет хроническое заболевание с часто обостр, с о гранич. функц. возможностями)** |  |
| **V группа (имеет тяж. хронич. заболев. нвалид)** |  |
| **Физ.группа** | **Подготовительная**  |  |
| **Освобожденная** |  |
| **ЛФК** |  |
| **Специальная** |  |
| **Основная**  |  |
| **Заболевания** |  |
| **Свидетельство о рождении** | **Серия** |  |
| **№ Св-ва** |  |
| **Когда выдано** |  |
| **Кем выдано** |  |
| **Дополнительная контактная информация** |  |
| **Наличие ПК дома** |  |
| **Медицинский полис** | **Серия** |  |
|  | **№ полиса** |  |
|  | **Дата выдачи** |  |
|  | **Организация, выдавшая мед.полис** |  |
| **Состав семьи** | **Полная семья** |  |
| **Подопечный** |  |
| **Неполная семья (отец)** |  |
| **Неполная семья (мать)** |  |
| **Социальное положение** | **Дети, оставшиеся без попечения родителей** |  |
| **Инвалид** |  |
| **Малообеспеченная семья** |  |
| **Многодетная семья** |  |
| **Неблагоприятное окружение** |  |
| **Неполная семья** |  |
| **Сирота** |  |
| **Сертификат доп. образования** | **Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Дополнительное образование** |  |  |
| **Творческие объединения** |  |  |
| **Девиантное поведение** | **внутришкольный контроль** |  |
| **злостно уклоняются от учебы** |  |
| **учет в ИНД** |  |
| **учет в нарк. дисп.** |  |
| **Тип ограничения возможностей здоровья** | **I вид (глухие)** |  |
| **II вид (слабослышащие)** |  |
| **III вид (слепые)** |  |
| **IV вид (слабовидящие)** |  |
| **V вид (нарушение речи)** |  |
| **VI вид (нарушения опорно-двигательного аппарата)** |  |
| **VII вид (ЗПР)** |
| **VIII вид (умственно отсталые)** |  |
| **социально-педагогические показания** |  |
| **СЗ (соматические заболевания)** |  |
| **соматические заболевания** |  |
| **сложный дефект** |  |
| **ФФН (фонетико-фонематическое недоразвитие)** |  |
| **РДА (ранний детский аутизм)** |  |
| **сложный дефект** |  |
| **Сахарный диабет** |  |
| **Решения комиссий** |  |
| **Льгота на питание** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Малочисленные народы Севера** |  |
| **Инвалидность** | **Группа инвалидности** |  |
| **Категория инвалидности** |  |
| **Срок действия** |  |
| **Адаптированная программа** |  |
| **Место рождения** |  |