**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** | | |  |