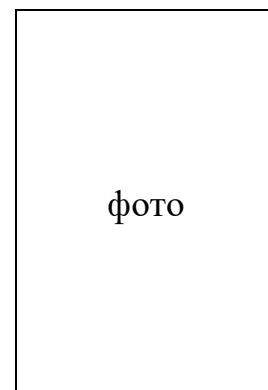


**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа технических видов спорта Города Томска»**

Анкета обучающегося

Спортивное отделение:

Тренер-преподаватель:



Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: « ____ » _____ год

Адрес проживания:

Телефон: дом. _____ сот. _____

E-mail:

Учебное заведение,
класс

Свидетельство о рождении/паспорт: серия: _____ № _____

кем выдано _____ дата выдачи « ____ »

г. _____

ИНН _____

СНИЛС _____

№ страхового медицинского полиса ОМС _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. Отца _____

Место работы, должность, телефон _____

Ф.И.О. Матери _____

Место работы, должность, телефон _____

Социальная категория семьи: полная, многодетная, с одним родителем, малообеспеченная
(нужное подчеркнуть)

Достоверность данных подтверждаю _____/_____

« ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____
подпись заявителя

_____ / _____
Ф.И.О.