



ШКОЛА
ОБРАЗ

АНКЕТА УЧАЩЕГОСЯ

ЧОУ «Школа «Образ» Россия,
140033, Моск. Обл., Люберецкий
р-он, п. Малаховка, Быковское ш.,
д. 7а

8 (965) 131-01-29
8 (495) 501-20-09
www.obraz-school.ru
m.obraz@mail.ru

Ф.И.О. _____

Имя во святом крещении (если не совпадает) _____

Дата рождения _____ День ангела _____

Адрес регистрации ребенка _____

Фактический адрес (если не совпадает) _____

E-mail _____

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Образование (какое учебное заведение окончила) _____

Мобильный телефон _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Образование (какое учебное заведение окончил) _____

Мобильный телефон _____

С кем еще проживает ребенок (Ф.И.О. бабушек, дедушек и близких родственников, непосредственно воспитывающих ребенка), если есть необходимость – контактные телефоны _____

Есть ли братья, сестры, краткие сведения о них (имя, возраст, где учится-работает) _____

Какой православный Храм чаще всего (или постоянно) посещает семья _____

