

### Анкета учащегося

## Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр развития творчества и научно-технических инициатив детей и молодежи» Калининского района Санкт-Петербурга

Направление \_\_\_\_\_  
ФИО педагога \_\_\_\_\_  
№ группы \_\_\_\_\_ Дата поступления в коллектив « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Год обучения \_\_\_\_\_

### Сведения о ребенке

Фамилия Иванов  
Имя Павел  
Отчество Иванович  
Дата рождения « 15 » сентября 20 05 г.  
Гражданство РФ  
Место рождения г. Санкт-Петербург  
Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (Серия, номер, дата выдачи, кем выдан) XX XX XXXXXX  
от 25.09.2019 выдан ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области  
Регистрация в СПб (нужное подчеркнуть) постоянная / временная  
Дата окончания регистрации (для временной регистрации) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Адрес регистрации и телефон г. Санкт-Петербург, 3-я улица Строителей, дом 25, кв. 12, +79819819819  
Адрес фактического проживания и телефон г. Санкт-Петербург, 3-я улица Строителей, дом 25, кв. 12, +79819819819  
Район Калининский  
№ школы (дет. сад) 176 класс 9  
ФИО классного руководителя Смирнова Вера Ивановна

### Сведения о родителях

**Мать**  
Фамилия Иванова  
Имя Ольга  
Отчество Ботисовна  
моб. тел. +79819819819  
**Отец**  
Фамилия Иванов  
Имя Иван  
Отчество Иванович  
моб. тел. +79819819819  
Количество детей в семье 2