

**Уважаемые родители!**

**Данные сведения необходимы для внесения вашего ребенка и Вас, как родителей (законных представителей), в информационную систему учета обучающихся «Контингент»**

Ребенок		
Фамилия		
имя		
отчество		
Дата рождения		
Гражданство		
СНИЛС		
Мед.полис		
св.о рождении	серия	
	номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
Адрес места жительства		
Родители		
мать	Фамилия	
	имя	
	отчество	
	Дата рождения	
	гражданство	
	СНИЛС	
отец	Фамилия	
	имя	
	отчество	
	Дата рождения	
	гражданство	
	СНИЛС	