

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

### Информация о кандидате на обучение:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Какое общеобразовательное учреждение посещает \_\_\_\_\_

Средний балл итоговых оценок за 6 класс **текущего** учебного года \_\_\_\_\_

Оценка по русскому языку (итоговая) \_\_\_\_\_

Оценка по математике (итоговая) \_\_\_\_\_

Оценка по иностранному языку (итоговая, указать язык) \_\_\_\_\_

Оценка по физической культуре \_\_\_\_\_

Медицинская группа для занятий физической культурой: \_\_\_\_\_

### Информация о родителях (законных представителя):

**Отец** (иной законный представитель) (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Домашний телефон: (с указанием кода) \_\_\_\_\_

Мобильный телефон (указать 2 телефона для связи) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Мать** (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Домашний телефон: (с указанием кода) \_\_\_\_\_

Мобильный телефон (указать 2 телефона для связи) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Информация о казачьем чине, несении государственной службы казачества (при наличии):

Место проживания родителей (с обязательным указанием почтового индекса):

### Дополнительная информация:

Преимущественное право при поступлении в корпус (при наличии):

Достижения кандидата, грамоты, награды (за 5-6 класс):

Спортивные разряды, вид спорта (при наличии):

Увлечения кандидата:

Другая информация:

| <b>Члены семьи и степень родства</b>                                | <b>ФИО каждого члена семьи полностью</b> | <b>Дата рождения</b> | <b>Место работы (учёбы), должность (класс, курс)</b> |
|---|--|----------------------|--|
| (в том числе братья, сёстры и т.д., - все, с кем проживает ребёнок) |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |
|   |  |                      |  |

**Отметьте, пожалуйста, всё, что относится к Вашей семье и ребёнку:**

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Семья полная   | <input type="checkbox"/> Семья многодетная (трое и более детей <b>НЕ</b> старше 18 лет)          |
| <input type="checkbox"/> Семья неполная<br><input type="checkbox"/> Родители в разводе<br><input type="checkbox"/> Мать – одиночка<br><input type="checkbox"/> Смерть одного из родителей, подчеркнуть: отец / мать | <input type="checkbox"/> Семья малообеспеченная и состоит на учёте в соц. защите (копию справки) |
|   | <input type="checkbox"/> Ребёнок проживает под опекой  |
| Подчеркнуть: родитель-участник локальных войн, чернобыльцы, вынужденные переселенцы, беженцы  |  |
| <b>СПАСИБО!</b>   |  |