## Уважаемые родители!

Заполните, пожалуйста, данную анкету для классного руководителя (информация необходима для статистических данных, создания классного социального паспорта)

1.Ф.И.О. ребенка
2.Дата рождения (полностью)
3.Адрес места а) проживания (ребенка)
б) регистрации (ребенка)
4. Номер телефона ребенка
<ol> <li>Ф.И.О. матери</li> </ol>
образование: высшее, ср.проф., ср.техн., среднее, неполное среднее, неполное высшее
место работы и должность (полностью)
номер телефона
Статус родителя (нужное подчеркнуть): инвалид, пенсионер
6. Ф.И.О. отца
образование: высшее, ср.проф., ср.техн., среднее, неполное среднее, неполное высшее
место работы и должность (полностью)
номер телефона
Статус родителя (нужное подчеркнуть): инвалид, пенсионер
7. Гражданство ребенка: (нужное подчеркнуть) РФ, двойное гражданство
(указать), другое (указать)
8. Тип вашей семьи: (нужное подчеркнуть)
а) полная
б) многодетная (имеющие 3х или более детей от 0 до 18 лет)
Ф.И.О. детей, дата рождения (полностью), род занятий
в) неполная (ребенок проживает с одним из родителей) указать с кем
г) семья, в которой ребенок воспитывается отчимом/мачехой (указать ФИО, место
работы и должность)
д) семья, имеющая детей-сирот, опекаемых, приемных детей (нужное подчеркнуть).
е) семья в трудной жизненной ситуации (состоящая на учете в Управлении
Социальной защиты населения)
ж) малообеспеченная (доход всей семьи ниже прожиточного минимума) (состоящая
на учете в Управлении Социальной защиты населения)
з) семья – беженцы, переселенцы (указать из какой страны
прибыли)
9. Наличие в семье родителя- военнослужащего, принимавшего участие в боевых
действиях и вооруженных конфликтах
Ф.И.О родителя
место и дата участия
социальный статус родителя в настоящее время (действующий, в запасе, пенсионер,
погиб, пропал без вести)
наличие улостоверения (ла. нет)

10. Состояние здоровья ребенка:		
имеет нарушение зрения (да, нет)имеет хроническое заболевание (указать какое)		
имеет хроническое заоолевание (указать какое)		
ребенок с ограниченными возможностями (ОВЗ) (имеется справ	ка) да, нет	
ребенок-инвалид (имеется справка) да, нет		
ребенок находится на домашнем обучении да, нет	_	
11. Группа здоровья ребенка (физкультурная группа): (ну	ужное подчеркнуть)	
основная, подготовительная, специальная		
12. Состоит ли ребенок на учете ПДН, ТКДНиЗП, внутришколи	ьном учете: да, нет и	
указать вид учета		
	ениям, девиантному	
поведению: да, нет и указать склонность		
14. Жилищные условия семьи (отдельная квартира, съемное з		
коммунальная квартира, общежитие, проживание с родст	венниками, другое	
(указать)		
15. Внешкольная деятельность ребенка (кружки, секции)		
организации, направленность, расписание, Ф.И.О.	тренера, адрес	
секции		
*Данные анкеты хранятся у классного руководителя.		
СПАСИБО!		
	Классный	
	руководитель	
- -	(Ф.И.О.)	
	,	