**Информация об обучающемся для обработки в программе КИАСУО**

**МБОУ «Гимназия №3»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о ребенке, которая заполняется родителями с двух сторон** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Пол |  |
| **Документ (паспорт или свидетельство о рождении)** | |
| Серия, номер |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| **Полис медицинского страхования** | |
| Компания медицинского страхования |  |
| Номер, серия полиса |  |
| Дата выдачи |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Адрес фактического проживания** | |
| Город |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Квартира |  |
| **Родители:** | |
| **Мать** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Образование |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| **Отец** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Образование |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| **Законный представитель (опекун)** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Телефон |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Особенности развития** | |
| Инвалидность (если есть, то указать какое заболевание) |  |
| Состояние здоровья (инвалид и обучается на дому или инвалид и обучается в школе) |  |
| На каком учете состоит ребенок |  |
| **Сведения о семье** | |
| Всего детей |  |
| Несовершеннолетних |  |
| Особенности семьи  (полная, неполная) |  |
| Доход (нужное подчеркнуть) | ниже прожиточного минимума  прожиточный минимум  выше прожиточного минимума |

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о ребенке, которая заполняется секретарем гимназии** | |
| Класс |  |
| № личного дела |  |
| № приказа и дата |  |
| Откуда прибыл и дата прибытия |  |