**АНКЕТА ФМС для регистрации по месту пребывания (ООО ДСОК «Криница»)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Пол: муж./жен.  |  |
| 4 | Место рождения:страна |  |
|  | Регион |  |
|  | Район |  |
|  | Город |  |
|  | Населенный пункт |  |
| 5 | Гражданство |  |
| 6 | Документ, удостоверяющий личность:Вид (свидетельство о рождении ребенка или паспорт) |  |
|  | Серия |  |
|  | Номер |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Орган, выдавший документ |  |
|  | Код подразделения |  |
| 7 | Место жительства:страна |  |
|  | Регион |  |
|  | Район |  |
|  | Город |  |
|  | Населенный пункт |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом |  |
|  | Корпус |  |
|  | Кв. |  |
| 8 | Прибыл |  |
| 9 | Выбыл |  |
| 10 | Зарегистрирован |  |

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия, Инициалы)