

Карта учащегося \_\_\_\_\_ класса      Л/дело \_\_\_\_\_ (не заполнять)

Школа, из которой прибыл (сокращенное наименование)

ВСЕ ДАННЫЕ ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ С  
ДОКУМЕНТОВ ИЛИ ИХ КСЕРОКОПИИ, ОСОБЕННО Ф.И.О

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт/свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Полис медицинского страхования:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
компания \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства \_\_\_\_\_

Место жительства (фактическое):

район \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ № дом, квартиры \_\_\_\_\_  
дом. тел. \_\_\_\_\_ сот. тел. курсанта \_\_\_\_\_

№ комнаты в общежитии ШК: \_\_\_\_\_

Кол-во детей в семье: общее кол-во \_\_\_\_\_ из них до 18 лет \_\_\_\_\_

Особенности семьи (подчеркнуть): *полная семья, в разводе,  
нет отца, нет матери, мать-инвалид, отец-инвалид,  
оба родители инвалиды, переселенцы, беженцы.*

Доход семьи (подчеркнуть): *прожиточный минимум,  
ниже прожиточного минимума, выше прожиточного минимума*

Данные о родителях:

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Образование		
Место работы		
Должность		
Раб. телефон		
Сот. телефон		

Для сирот

Для сирот (подчеркнуть): *опекаемый, приемная семья, д/д,  
семейный дом, социальный приют*

	Опекун
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Образование	
Место работы	
Должность	
Раб. телефон	
Сот. телефон	

☐ Имеет прикрепленное жилье

Постановление \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата постановления \_\_\_\_\_