



## Персональные данные, предоставляемые для обработки

### Данные студента:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (когда, кем) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (по паспорту): \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Документ об образовании (наименование) \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефондомашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Медицинский полис № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Группа здоровья: I. II. III. IV. (нужное подчеркнуть)

Родной язык \_\_\_\_\_ Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Какой по счету ребенок в семье(1,2,3...) \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготам (категории): \*многодетная семья; \*малообеспеченная семья;  
\*дети-инвалиды (инвалиды с детства); \*ОВЗ; \*опека (сироты); \*дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; \*дети участников военных действий; \*другие (нужное подчеркнуть)

### Данные родителей (законных представителей):

#### Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефондом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефондом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

#### Опекун (попечитель):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Телефондом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_